****

 ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο : ……………………………………………………..

Όνομα :………………………………………………………….

Κλάδος ΠΕ :…………………………………………………….

Βαθμίδα εκπαίδευσης (υπογραμμίστε πού υπηρετείτε)

Δημοτικό σχολείο/Γυμνάσιο

Σχολείο όπου έχετε οργανική θέση:……………………………

Σχολείο όπου υπηρετείτε: ………………………………………

Διεύθυνση Εκπαίδευσης του σχολείου:………………………

Ταχ. δ/νση, τηλέφωνο, e-mail σχολείου: ……………………..

…………………………………………………………………….

Προσωπικό e-mail:………………………………………………

Έχετε προηγούμενη εμπειρία ή επιμόρφωση στην Παιδαγωγική Φρενέ;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Για ποιους λόγους θα θέλατε να συμμετέχετε στο πρόγραμμα;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Ηλεκτρονική διεύθυνση αποστολής της ΑΙΤΗΣΗΣ: freinet@iep.edu.gr