**Αίτηση ΕΠΣ για επιχορήγηση επίσκεψης σε Μουσείο**

**Στοιχεία ΕΠΣ**

Όνομα σχολείου: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Διευθυντής/-ντρια : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ. επικ/νίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Πρόεδρος Σχολικής Επιτροπής: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ. επικ/νίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Υπεύθυνος για την οργάνωση της επίσκεψης και την ασφάλεια και υγεία των μαθητών/τριών κατά τη διάρκεια επίσκεψης είναι:

Όνομα: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Υπογραφή: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Πρόγραμμα που θα συμμετέχει το ΕΠΣ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |
| --- |
| **Αριθμός εκπαιδευτικών που θα συμμετέχουν** |
| **α/α** | **Ονοματεπώνυμο** | **Αριθμός μαθητών που θα συνοδεύει / ηλικίες** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Αριθμός Μαθητών/τριών που θα συμμετέχει** |
| **α/α** | **Ονοματεπώνυμο** | **Ηλικία** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |