

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Νόμος-Νομίζω-Νόμισμα

ΠΡΟΣ: ΝΟΜΙΣΜΑΤΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ALPHA BANK
(Email: numismatic1@alpha.gr, Fax: 210 326 2462)

ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.: ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... E-mail:

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ:

.....

(Προτεινόμενο χρονικό διάστημα παραμονής στο Σχολείο: 3 εβδομάδες)

ΤΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΟΥΝ ΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
(σημειώσατε με **x**):

Δ' Ε' ΣΤ'

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ:.....

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΟΥΝ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
....., .../.../201....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(Υπογραφή)