**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  *Επωνυμία Φορέα*      *Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου  του αιτούντα φορέα*      *ΣτοιχείαΕπικοινωνίας*  *Τηλέφωνο σταθερό*  *Τηλέφωνο κινητό*  *Ε-mail*  *Ιστοσελίδα*  *Ημερομηνία* | **Προς**: ΔΔΕ ΛΑΚΩΝΙΑΣ    *(την αρμόδια υπηρεσία στην οποία απευθύνεται κατά περίπτωση, π.χ. Σχολική Μονάδα ή Διεύθυνση Εκπαίδευσης ή Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης)*  **Παρακαλώ να εγκρίνετε το**    (*συμπληρώνεται κατά περίπτωση, π.χ. εκπαιδευτικό πρόγραμμα/μαθητικό διαγωνισμό/μαθητικό φεστιβάλ/μαθητικό συνέδριο/εκπαιδευτική έρευνα)*  **με τίτλο**:    ΟΑιτών/ούσα  (υπογραφή) |
| **Συνημμένα:**      *(υποβάλλονται, κατά περίπτωση, τα έγγραφα που απαιτούνται σύμφωνα με τον Οδηγό του ΙΕΠ για την Έγκριση Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων, Δράσεωνκαι Ερευνών)* | |