**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)* |