

ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΡΓΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Επωνυμία και τηλέφωνο φορέα διακίνησης της αίτησης

ΣΧΟΛΗ ΓΟΝΕΩΝ
ΝΟΜΟΥ ΠΕΛΛΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Συμπληρώνεται από το φορέα:	Κωδικός αίτησης:		Κωδικός τμήματος:	
-----------------------------	------------------	--	-------------------	--

Το πρόγραμμα που με ενδιαφέρει να παρακολουθήσω είναι (μπορείτε να συμπληρώσετε περισσότερες από μία επιλογές):

- Σύγχρονη Οικογένεια (50 ώρες)
- Σύνδεση σχολείου-οικογένειας (50 ώρες)
- Συμβουλευτική σε εξειδικευμένα θέματα (25 ώρες)
- Συμβουλευτική σε ευάλωτες κοινωνικά ομάδες (25 ώρες)
- Αξιοποίηση του ελεύθερου χρόνου των παιδιών σε άτυπα περιβάλλοντα μάθησης (25 ώρες)

Στις συναντήσεις των Σχολών Γονέων θα με ενδιέφερε να συζητηθούν θέματα όπως:

Επιθυμώ οι συναντήσεις να γίνονται (1) φορά 2 (δύο) φορές 3 (τρεις) φορές την εβδομάδα

Επιθυμώ κάθε συνάντηση να διαρκεί _____ ώρες

Προτείνω οι συναντήσεις να γίνονται τις εξής ημέρες: _____

Προτείνω η λειτουργία του τμήματος να ξεκινά: Πρωινές ώρες Απογευματινές ώρες

Όνοματεπώνυμο:	Όνομα πατρός:
Διεύθυνση:	Δήμος/Τ.Κ.
Τόπος Γέννησης:	
Τηλέφωνο:	e-mail:

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

Έτος γέννησης: _____

Η ανώτερη εκπαιδευτική βαθμίδα που ολοκλήρωσα είναι:

- Δημοτικό I.E.K./ Μεταπτυχιακό
- Γυμνάσιο Επαγγελματική σχολή Διδακτορικό
- Λύκειο Α.Ε.Ι./Α.Τ.Ε.Ι. Άλλο _____



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΡΓΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Είμαι:

Απασχολούμενος/η ΝΑΙ ΌΧΙ

Αν ναι:

Αυτοαπασχολούμενος/η ΝΑΙ ΌΧΙ
 Εκπαιδευτικός
 Δημόσιος Υπάλληλος

Ασχολούμενος/η με τα οικιακά ΝΑΙ ΌΧΙ
 Φοιτητής/τρια
 Συνταξιούχος
 Άλλο: _____

Ανεργος/η ΝΑΙ ΌΧΙ
Αν ναι:

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας _____

Άγαμος/η Παντρεμένος/η Διαζευγμένος/η
 Σε διάσταση Χήρος/α Άλλο: _____

Έχω _____ παιδιά

α/α	Φύλο παιδιού	Ηλικία παιδιού	α/α	Φύλο παιδιού	Ηλικία παιδιού	α/α	Φύλο παιδιού	Ηλικία παιδιού
1			2			3		
4			5			6		

Έχω συμμετάσχει σε ομάδες Σχολών Γονέων του Ι.Δ.Ε.Κ.Ε. ή του ΙΝ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ. στο παρελθόν:

Ναι Όχι Ωρες: _____ Από: ____/____ Έως: ____/____ (μήνας/έτος)

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»

_____, __/__/201__
 (Τόπος) (Ημερομηνία)

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης