|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Του /της …………………………………… ……………….…………………………….  Γονέα / Κηδεμόνα Του / της  ……………………………………………..  μαθητή/τριας της …..…… τάξης του ………Δημοτικού σχολείου …………………………………….. ……...  Δ/νση Κατοικίας: …………………………  Τηλέφωνο:…………………………………………  **ΘΕΜΑ**: Εγγραφή στο Δίκτυο Στήριξης Μαθητών «Παιδεία και Πολιτισμός».  Λευκάδα, ……………….…………. .2015  **Βάλτε √ στα τετράγωνα που επιθυμείτε:** | **Προς**  **Το Δ.Σ. του Δικτύου Στήριξης Μαθητών**  **«Παιδεία και Πολιτισμός»**  Παρακαλώ να γίνει εγγραφή του/της μαθητή/μαθήτριας ……………….……… ……………………………………………..  Δηλώνω ότι ευθύνομαι για την ασφαλή προσέλευση και αποχώρησή του/της από και προς την αίθουσα διδασκαλίας στο --------------------------------………………………..  **Ο/Η**  **ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ** | | |
| **ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** | **ΧΩΡΟΣ** | **ΗΛΙΚΙΑ ΜΑΘΗΤΩΝ** |
| **Ενισχυτική διδασκαλία** | Λευκάδα  Λυγιά  Νυδρί | Μαθητές όλων των τάξεων |
| **Χορωδία**  **Μουσικοκινητικά προγράμματα** | Λευκάδα | Μαθητές τάξεων  Β΄-Γ΄-Δ’ |
| **Οικολογικές διαδρομές – Γνωρίζω τα κρυμμένα μονοπάτια του νησιού μου** | Νυδρί |  |

Για την ουσιαστική εξυπηρέτηση των μαθητών, τα τμήματά μας θα είναι ολιγομελή. Αν υπάρξει ιδιαίτερο ενδιαφέρον θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας αιτήσεων.

Πληροφορίες για την έναρξη των προγραμμάτων και για οποιαδήποτε άλλη χρήσιμη πληροφορία, στο τηλέφωνο: 6977446903 κα. Καζολή Ανθή.