

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 ΣΕΡΡΩΝ

----- -----

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 εύλωτες 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 Ι.Ε.Κ./ Μεταπτυχιακό
- Γυμνάσιο Επαγγελματική σχολή Διδακτορικό
- Λύκειο Α.Ε.Ι./Α.Τ.Ε.Ι. Άλλο _____



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ
επένδυση στην κοινωνία της γνώσης
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
Πρόγραμμα για την ανάπτυξη
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 ΟΧΙ

Αν ναι:

Αυτοαπασχολούμενος/η ΝΑΙ ΟΧΙ
 Εκπαιδευτικός
 Δημόσιος Υπάλληλος

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

Ανεργος/η ΝΑΙ ΟΧΙ
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