

Προς τον Πανελλήνιο Σύλλογο Εκπαιδευτικών Αγωγής Υγείας

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………… Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στο

ΟΝΟΜΑ: ………………………….… ……… σεμινάριο για την σχολική βία και τον εκφοβισμό,

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:………………………………. που θα πραγματοποιηθεί στο 15ο Δημ. Σχ. Θεσ/νίκης,

ΣΧΟΛΕΙΟ:…………………………………… περιοχή Χαριλάου, την Παρασκευή 20/05/2016

ΚΙΝΗΤΟ:….……………………….……….… και ώρες 18.00 με 21.00.

E-mail : ……………………………………….

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

……………………., ……………/2016

Αποστολή στο email: [syllogosagogisygeias@gmail.com](https://webmail.sch.gr/imp/message.php?mailbox=INBOX&index=459)