

**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)   | <input type="checkbox"/> |
| Σύνδεση σχολείου-οικογένειας (50 ώρες)  | <input type="checkbox"/> |
| Συμβουλευτική σε εξειδικευμένα θέματα (25 ώρες)                                     | <input type="checkbox"/> |
| Συμβουλευτική σε ευάλωτες κοινωνικά ομάδες (25 ώρες)                                | <input type="checkbox"/> |
| Αξιοποίηση του ελεύθερου χρόνου των παιδιών σε άτυπα περιβάλλοντα μάθησης (25 ώρες) | <input type="checkbox"/> |

**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 <input type="checkbox"/> | I.E.K./                                      | Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> |
| Γυμνάσιο <input type="checkbox"/> | Επαγγελματική σχολή <input type="checkbox"/> | Διδακτορικό <input type="checkbox"/>  |
| Λύκειο <input type="checkbox"/>   | A.E.I./A.T.E.I. <input type="checkbox"/>     | Άλλο _____                            |



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**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



Ευρωπαϊκή Ένωση  
 Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ