

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
ΝΟΜΟΥΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

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 | ☐ |
| Γυμνάσιο | ☐ |
| Λύκειο | ☐ |
| Ι.Ε.Κ./ | |
| Επαγγελματική σχολή | ☐ |
| Α.Ε.Ι./Α.Τ.Ε.Ι. | ☐ |
| Μεταπτυχιακό | ☐ |
| Διδακτορικό | ☐ |
| Άλλο | _____ |

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

☐☐

ΝΑΙ ΌΧΙ

Ασχολούμενος/η με τα οικιακά

☐

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»

_____, ____/____/2014
(Τόπος) (Ημερομηνία)

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

