**Έντυπο 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  EDΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΑΙΔΕΙΑΣΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ-----  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-----

|  |  |
| --- | --- |
| Ταχ. Δ/νση: | Λεωφ. Γεωργικής Σχολής 65 |
| Τ.Κ. – Πόλη: | 57001, Θεσσαλονίκη |
| Τηλέφωνο: | 2310474845 |
| Φαξ: | 2310474328 |
| Ιστοσελίδα: | [**http://kmaked.pde.sch.gr**](http://kmaked.pde.sch.gr) |
| E-mail: | kmakedpde@sch.gr |

 | **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** **EUROSCOLA****Α.Π. . 49829/Δ2/26-03-2015 έγγραφο του Υ.ΠΟ.ΠAI.Θ., Διεύθυνση Σπουδών, Προγραμμάτων και Οργάνωσης Δ.Ε., Τμήματος Α΄** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ EUROSCOLA**

**(Καταληκτική ημερομηνία υποβολής της αίτησης: 18-09-2015)**

**Ι. Συμπληρώνεται από το/τη μαθητή/τρια που επιθυμεί να συμμετάσχει στο διαγωνισμό:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Πατρώνυμο:** |  |
| **Ημ/νία γέννησης:** |  |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό & κινητό ):** |  |
| **Τάξη & Τμήμα (Γενικής Παιδείας, Κατεύθυνσης /Τομέα ή Ειδικότητας):** | Δηλώνεται και η τάξη και το Τμήμα: |
| **Βαθμός προαγωγής σχ. Έτους 2014-2015:** |  |
| **e-mail μαθητή:** |  |
| **Πιστοποιημένη Γλωσσομάθεια****Μαθητή/τριας:** | Αγγλικά επιπέδου Α2❑ | Γαλλικά επιπέδου Α2❑ |
| Αγγλικά επιπέδου Β1❑ | Γαλλικά επιπέδου Β1❑ |
| Αγγλικά επιπέδου Β2❑ | Γαλλικά επιπέδου Β2❑ |
| Αγγλικά επιπέδου Γ1❑ | Γαλλικά επιπέδου Γ1❑ |
| Αγγλικά επιπέδου Γ2❑ | Γαλλικά επιπέδου Γ2❑ |
| **Ημ/νία υποβολής αίτησης:** |  |

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο διαγωνισμό **EUROSCOLA** σχολ. έτους 2015-16. Δηλώνω ότι δεν έχω συμμετάσχει άλλη φορά στο Πρόγραμμα **EUROSCOLA.**

Γνωρίζω ότι, εφόσον επιλεγώ στο διαγωνισμό και προκειμένου να συμμετάσχω στο Πρόγραμμα **EUROSCOLA**, οφείλω έως τις 23.10.2015 να υποβάλω στο σχολείο μου, προκειμένου να διαβιβαστεί στην Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Κ. Μακεδονίας φάκελο με τα εξής δικαιολογητικά:

1. Επικυρωμένο αποδεικτικό στο οποίο να φαίνεται ο βαθμός προαγωγής μου κατά το σχολικό έτος 2014-2015 και η ημερομηνία γέννησής μου.
2. Επικυρωμένο πιστοποιητικό γλωσσομάθειας.

***Η μη έγκαιρη προσκόμιση των παραπάνω αποτελεί λόγο αποκλεισμού από το Πρόγραμμα***.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ο/Η μαθητής/τρια****Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο** |

**ΙΙ. Συμπληρώνεται από τον/τη Διευθυντή/ντρια της Σχολικής Μονάδας.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Διεύθυνση Εκπαίδευσης:** |  |
| **Σχολική Μονάδα:** |  |
| **Τηλ. Σχολικής Μονάδας:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Δ/ντή Σχολικής Μονάδας:** |  |
| **Fax Σχολικής Μονάδας:** |  |
| **e-mail Σχολικής Μονάδας:** |  |

Έχω ελέγξει την ακρίβεια των στοιχείων και την εγκυρότητα των πιστοποιητικών (γλωσσομάθεια και αποδεικτικό βαθμού προαγωγής) που δηλώνει ο/η ανωτέρω μαθητής/τρια που υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στον διαγωνισμό EUROSCOLA σχολ. έτους 2015-16.

Έχω ενημερώσει τον/την ανωτέρω μαθητή/τρια για τις προϋποθέσεις επιλογής στο πρόγραμμα EUROSCOLA,βάσει του με αριθμ. πρωτ. 49829/Δ2/26-03-2015 έγγραφο του Υ.ΠΟ.ΠΑΙ.Θ., Διεύθυνσης Σπουδών Προγραμμάτων και Οργάνωσης Δ.Ε., Τμήματος Α΄, όπου μεταξύ άλλων αναφέρεται ότι: «οι αλλοδαποί επιλεγέντες μαθητές που προέρχονται από χώρες εκτός Ε.Ε. θα πρέπει να έχουν τα απαραίτητα έγγραφα για να ταξιδέψουν».

**Ημερομηνία: ………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ο/Η Διευθυντής/τρια** **Ονοματεπώνυμο Τ.Σ.Υ.** |
|  |  |