|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ****Του/της:****………...…………………………..****Εκπαιδευτικού ΠΕ: ……………..****Σχολείο:…………………………..****Τηλέφωνο Σχολείου:…………….****Κινητό: …………………………..****Ε-Mail: ……………………………...****Ημερομηνία:…………………..** |  **ΠΡΟΣ** **Υπεύθυνη Αγωγής Υγείας Διεύθυνσης****Δ/θμιας Εκπ/σης Δυτικής Αττικής**Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στο βιωματικό σεμινάριο με θέμα:**«Εκεί που συναντώ τον άλλον: Η αλλαγή μέσα από τη σχέση»**που θα πραγματοποιηθεί στο χώρο του Κέντρου Πρόληψης «Άρηξις» (Σμύρνης 28, Αιγάλεω, 2ος όροφος, 210 5313 243), στις**30 Νοεμβρίου,****1 & 2 Δεκεμβρίου 2018** Ο/Η αιτών/ούσα  |