

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ-ΣΥΝΟΔΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ EUROSCOLA**  
(Καταληκτική ημερομηνία υποβολής της αίτησης: 18-12-2019)

Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Αριθμός Μητρώου:		
Κλάδος/Ειδικότητα:		
Τηλέφωνο (σταθερό):		
Τηλέφωνο (κινητό):		
e-mail (προσωπικό):		
Δ.Δ.Ε. - Σχολική Μονάδα:		
Τάξεις/τμήματα (Γενικής Παιδείας, Κατεύθυνσης/Τομέα/Ειδικότητας) στα οποία διδάσκω:	Δηλώνονται όλα τα τμήματα στα οποία διδάσκει ο εκπαιδευτικός το τρέχον σχολ. έτος (2019-2020)	
Πιστοποιημένη Γλωσσομάθεια Εκπαιδευτικού:	Αγγλικά επιπέδου B2 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου B2 <input type="checkbox"/>
	Αγγλικά επιπέδου Γ1 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου Γ1 <input type="checkbox"/>
	Αγγλικά επιπέδου Γ2 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου Γ2 <input type="checkbox"/>
Ημ/νία υποβολής αίτησης:		

Επιθυμώ να συμμετάσχω ως συνοδός στο Πρόγραμμα **EUROSCOLA** σχολ. έτους **2019-2020**.

Μαζί με την αίτηση αυτή υποβάλλω ατομικό φάκελο με τα εξής δικαιολογητικά:

1. Βιογραφικό σημείωμα έως **500 λέξεις**.
2. Μεταφρασμένο και επικυρωμένο τίτλο γλωσσομάθειας **Αγγλικής ή Γαλλικής γλώσσας**.
3. Υπεύθυνη δήλωση περί **μη συμμετοχής** μου κατά το παρελθόν στο Πρόγραμμα EUROSCOLA.

Η αίτηση αυτή έχει την ισχύ υπεύθυνης δήλωσης.

Ο/Η εκπαιδευτικός

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο