**
Αίτηση αποστολής Εκπαιδευτικού Φακέλου**

**Τοποθεσία**

(συμπληρώστε το όνομα του Μουσείου)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ημερομηνία επίσκεψης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Σχολείο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Βαθμίδα Σχολείου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Αριθμός μαθητών: \_\_\_\_ Αριθμός συνοδών/εκπαιδευτικών:\_\_\_\_**

**Ταχυδρομική διεύθυνση σχολείου**

**Οδός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Αριθμός: \_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ονοματεπώνυμο υπευθύνου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Υπογραφή/Σφραγίδα Σχολείου**