



**ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Τα στοιχεία της αριστερής στήλης συμπληρώνονται από τον/την Προϊστάμενο/η του Κ.Ε.ΠΕ.Α. | Τα στοιχεία της δεξιάς στήλης συμπληρώνονται από τον/την Διευθυντή/τρια του Σχολείου |
| **Όνομα ΚΕΠΕΑ:****Στοιχεία προγράμματος****Τίτλος:****Ημερομηνία υλοποίησης:****Δια ζώσης:****Εξ αποστάσεως:** **Αριθμός απόφασης έγκρισης:**Ο/Η Προϊστάμενος/η του Κ.Ε.ΠΕ.Α. βεβαιώνει ότι αριθμητικά οι μαθητές/μαθήτριες που παρακολούθησαν το πρόγραμμα είναι ως ακολούθως:**Αγόρια:** **Κορίτσια:****Σύνολο:** **Ο/Η Προϊστάμενος/η του Κ.Ε.ΠΕ.Α.****Υπογραφή και σφραγίδα** | **Όνομα σχολικής μονάδας:****Τάξη και Τμήμα:** **Νομός που ανήκει η Σχολική μονάδα:**

|  |
| --- |
| **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ****Προσοχή: Σημειώστε τους αριθμούς μητρώου των μαθητών** |
|  | **ΑΓΟΡΙΑ** | **ΚΟΡΙΤΣΙΑ** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |

**Ο/Η Διευθυντής/τρια του Σχολείου****Υπογραφή και σφραγίδα** |