



«Ολοκληρωμένες υπηρεσίες και δράσεις πρόληψης και αντιμετώπισης των διακρίσεων, βελτίωσης της ποιότητας ζωής και κοινωνικής ένταξης των ειδικών και ευάλωτων ομάδων στο Δήμο Αινάλεω»

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:	
ΟΝ/ΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΤΡΙΑΣ:	
ΤΑΧ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
EMAIL:	
ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ:	

Με την παρούσα αιτούμαστε την συμμετοχή του σχολείου μας στα εξής Προγράμματα Πρόληψης και Κοινωνικής Υγείας :

Πρόγραμμα Πρόληψης με θέμα τη χρήση παράνομων και νόμιμων ουσιών (αφορά εφήβους/ες) ΟΡΙΖΟΝΤΑΣ	
Πρόγραμμα πρόληψης με θέμα την προβληματική χρήση Διαδικτύου και τζόγος (αφορά εφήβους/ες) ΑΣΦΑΛΩΣ	
Πρόγραμμα πρόληψης για τις διατροφικές διαταραχές στην εφηβεία (αφορά εφήβους/ες) ΑλλαζΩ	
Επιμορφωτικό πρόγραμμα πρόληψης εξαρτήσεων και διατροφικών διαταραχών στην εφηβεία, που απευθύνεται σε εκπαιδευτικούς	

Τάξεις που θα παρακολουθήσουν το εκπαιδευτικό πρόγραμμα :	
Συνολικός αριθμός μαθητών/τριων:	
Επιθυμητές ημερομηνίες	

...../...../.....

[τόπος, ημ/νία :]

.....

[υπογραφή]

[ονομ/μο Διευθυντή:].....

