

Πρόγραμμα Αλφαριθμητισμού Γ Γυμνασίου (ΚΙΕ)

Στοιχεία μαθητών/τριών και Εκπαιδευτικών

(Να συμπληρωθεί από τον/την ΣΕΑ και να αποσταλεί στην Υπηρεσία ΚΙΕ, ΥΠΠ, σε κλειστό φάκελο το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 7 Οκτωβρίου)

Σχολείο:

Τηλέφωνο σχολείου:

A/A	Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας	Τμήμα	Μαθησιακές και άλλες δυσκολίες/προβλήματα	Όνοματεπώνυμο καθηγητή/τριας Νέων Ελληνικών	Όνοματεπώνυμο καθηγητή/τριας Μαθηματικών

Υπογραφή Διευθυντή/τριας

Σφραγίδα Σχολείου:

Ημερομηνία: