**TMHMA ΘΕΑΤΡΟΥ, ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ, ΑΠΘ**

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΘΕΑΤΡΟΥ (ΕΚΘ)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα μαθητή/ριας** |  |
| **Επίθετο μαθητή/ριας** |  |
| **Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα** |  |
| **Ηλικία μαθητή/ριας** |  |
| **Σχολείο φοίτησης/τάξη** |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας** |  |
| **Τηλέφωνο επικοινωνίας** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Σε ποιες άλλες εξωσχολικές δραστηριότητες συμμετέχει το παιδί σας;** |
|  |

|  |
| --- |
| **Για ποιους λόγους θέλετε να συμμετάσχει το παιδί σας στο ΕΚΘ;** |
|  |

|  |
| --- |
| **Πώς εντάσσεται η αίτησή σας στα κριτήρια συμμετοχής του ΕΚΘ;** |
|  |

**Θεσσαλονίκη, / / 2019**

**Ο/Η γονέας/κηδεμόνας**