

ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ
ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ
2025 - 2026

Προς: Δ.Σ. Παγκύπριας Σχολής Γονέων

Ο Εισηγητής * / Η Εισηγήτρια * (Ονοματεπώνυμο):

*Έχει την ευθύνη για την έγκαιρη αποστολή (εντός μίας εβδομάδας) του εντύπου αυτού στην Παγκύπρια Σχολή Γονέων μέσω: email: psg@scholigoneon.org.cy // Φαξ: 2234 5103

Ο Σύνδεσμος Γονέων:

Επιβεβαιώνουμε ότι πραγματοποιήθηκε η επιμορφωτική δραστηριότητα (Διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει) :

Διάλεξη ή Βιωματικό Εργαστήρι (Αριθμός Συναντήσεων) **

Διευκρινίστε: Με Φυσική Παρουσία ή Διαδικτυακά

** *B.E.* : Παρακαλώ συμπληρώστε ξεχωριστό έντυπο για κάθε μία συνάντηση που πραγματοποιήθηκε

Θέμα:

Ημερομηνία διεξαγωγής:

Χώρος διεξαγωγής:

Αριθμός ατόμων που την παρακολούθησαν:

Ο Εισηγητής /Η Εισηγήτρια:

(Όνομα & Υπογραφή)

Ο/Η Πρόεδρος του Σ. Γ. :

(Όνομα & Υπογραφή)

Όλα τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

Στείλτε το συμπληρωμένο έντυπο στην Παγκύπρια Σχολή Γονέων: email: psg@scholigoneon.org.cy // Φαξ: 2234 5103

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2275 4466 & 2275 4467