**ΑΙΤΗΣΗ**

**Θέμα:** Επίσκεψη στο/στην

**Σχολείο:**

**Τάξη/-εις:**

**Αριθμός παιδιών:**

**Συνοδός Εκπαιδευτικός:**

**Τηλ. Επικοινωνίας:**

**Email:**

**Ημερομηνία επίσκεψης:**

**Ώρα άφιξης:**

**Αριθμός Τμημάτων:**

**Αριθμός μαθητών ανά τμήμα:**

**ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ ΑΙΑΝΗΣ**

**-Ξενάγηση στο Μουσείο και εκπαιδευτικό Πρόγραμμα**

**-Ξενάγηση στο Μουσείο**

**-Επίσκεψη στους αρχαιολογικούς χώρους**

**Είδος εκπαιδευτικού προγράμματος:**

**-Ενδυμασία**

**-Διατροφή**

**Αγγειοπλαστική**

**-Κατοικία**

**-Αθλητισμός**

**-Εκπαιδευτική Ανασκαφή**

**Ημερ/μηνία:**

**Προς: Εφορεία Αρχαιοτήτων Κοζάνης**

Παρακαλούμε όπως εγκρίνετε την επίσκεψή μας στο/στην ………………………………………………… στο πλαίσιο εκπαιδευτικής δράσης του σχολείου μας.

**ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΟΖΑΝΗΣ**

**Ξενάγηση**

**Επίσκεψη**

**ΑΡΧΟΝΤΙΚΟ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΒΟΥΡΚΑ ΣΤΗΝ ΚΟΖΑΝΗ**

**Ξενάγηση**

**Επίσκεψη**

**ΑΡΧΟΝΤΙΚΟ ΠΟΥΛΚΩΣ**

**ΣΤΗ ΣΙΑΤΙΣΤΑ: Επίσκεψη**

**ΑΡΧΟΝΤΙΚΟ ΜΑΛΙΟΓΚΑ**

 **ΣΤΗ ΣΙΑΤΙΣΤΑ: Επίσκεψη**

**ΜΑΚΕΔΟΝΙΚΟΣ ΤΑΦΟΣ ΣΠΗΛΙΑΣ ΕΟΡΔΑΙΑΣ: Επίσκεψη**

**Ο/Η αιτ**