

Φόρμα Αίτησης Παροχής/Ακύρωσης Υπηρεσιών Διερμηνείας

Ημερομηνία:

Σχολείο:

Διεύθυνση Σχολείου:

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή-τριας:

Τηλ. Επικοινωνίας: Email:

1. Αίτημα για Σταθερή Παροχή Υπηρεσιών Διερμηνείας:

Γλώσσα:

Αριθμός ωφελούμενων μαθητών-τριών:

Προτιμώμενη ημέρα/ώρα/διάρκεια *:

Αφορά ασυνόδευτο ανήλικο ή μαθητή με αναπηρία (προαιρετικό):

2. Αίτημα για Έκτακτη Παροχή Υπηρεσιών Διερμηνείας:**

Γλώσσα:

Αριθμός ωφελούμενων μαθητών-τριών:

Προτιμώμενη ημέρα / ώρα/ διάρκεια*:

Είδος ενέργειας (π.χ. ενημέρωση γονέων):

Αφορά ασυνόδευτο ανήλικο ή μαθητή με αναπηρία (προαιρετικό):

3. Ακύρωση Προγραμματισμένης Διερμηνείας:

Γλώσσα:

Ημερομηνία/ ώρα:

Λόγος Ακύρωσης:

Οι φόρμες συμπληρώνονται ηλεκτρονικά και αποστέλλονται στη διεύθυνση: schools@metadrasi.org για την Αθήνα και schoolsthess@metadrasi.org για τη Θεσσαλονίκη ενώ για την κάλυψη του κάθε επιμέρους αιτήματος θα λαμβάνετε απάντηση από τη ΜΕΤΑδραση το συντομότερο δυνατόν.

Για οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία σχετικά με το πρόγραμμα «Πρόσβαση όλων των Παιδιών στην Εκπαίδευση» μπορείτε να επικοινωνήσετε με το 214-1008700 (εσωτερικό 811) για Αθήνα και 2310-501151 για Θεσσαλονίκη.

*Λαμβάνοντας υπόψιν τα συνολικά αιτήματα των σχολείων, η οριστικοποίηση της ημερομηνίας και της ώρας παροχής υπηρεσιών θα γίνεται βάσει της διαθεσιμότητας διερμηνείας.

**Η επικοινωνία των έκτακτων αιτημάτων από τα σχολεία θα πρέπει να γίνεται εγκαίρως. Η ΜΕΤΑδραση θα επιβεβαιώνει την κάλυψη των έκτακτων αιτημάτων βάσει της διαθεσιμότητας.