

## **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](mailto:schools@metadrasi.org) για την Αθήνα και [schoolsthess@metadrasi.org](mailto: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.