**Φόρμα Αίτησης Παροχής / Ακύρωσης Υπηρεσιών Διερμηνείας**

Ημερομηνία:

Σχολείο:

Διεύθυνση Σχολείου:

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή-τριας:

Τηλ. Επικοινωνίας: Email:

1. **Αίτημα για Σταθερή Παροχή Υπηρεσιών Διερμηνείας:**

Γλώσσα:

Αριθμός ωφελούμενων μαθητών-τριών:

Προτιμώμενη ημέρα / ώρα\*:

Αφορά ασυνόδευτο ανήλικο ή μαθητή με αναπηρία (προαιρετικό):

 **2. Αίτημα για Έκτακτη Παροχή Υπηρεσιών Διερμηνείας**\*\***:**

Γλώσσα:

Αριθμός ωφελούμενων μαθητών-τριών:

Προτιμώμενη ημέρα / ώρα\*:

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 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.