Σχολική Μονάδα……………………………………………………………. Ιωάννινα, ……/……./2024

Τηλέφωνο:

E-mail:

**Προς**

Επιτροπή Εξωστρέφειας Τμήματος Χημείας, Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση για επίσκεψη της …………(συμπληρώστε: B ή Γ) τάξης του …………………………………(στοιχεία σχολικής μονάδας) στα εκπαιδευτικά/ερευνητικά εργαστήρια του Τμήματος Χημείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Σας ενημερώνουμε ότι ο συνολικός αριθμός των μαθητών είναι …………. και θα συνοδεύονται από τους εκπαιδευτικούς………………………………………………………………(ονοματεπώνυμο και ειδικότητά).

Ο/Η Διευθύντής/ρια του σχολείου

Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή / Σφραγίδα