|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**  Πανεπιστημίου (Ελευθερίου Βενιζέλου) 34  106 79 ΑΘΗΝΑ  Τηλ. 2103616532 - 3617784 - Fax: 2103641025  e-mail : info@hms.gr  www.hms.gr |  | **GREEK MATHEMATICAL SOCIETY**  34, Panepistimiou (Εleftheriou Venizelou) Street  GR. 106 79 - Athens - HELLAS  Tel. 2103616532 - 3617784 - Fax: 2103641025  e-mail : info@hms.gr  www.hms.gr |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΕΝΤΡΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΠΥΘΑΓΟΡΑΣ ΤΗΣ ΕΜΕ.**

**ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………………………………………………**

*(όπως θέλετε να εμφανίζεται η επωνυμία του εκπαιδευτικού σας οργανισμού)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΕΝΤΡΟΥ** | **Διεύθυνση**  *(Οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή)* |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail**  *Συμπληρώστε τις διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στις οποίες θέλετε να αποστέλλονται τα μηνύματα της επιτροπής.* |  |
|  |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΔΕΥΘΥΝΤΗ / ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ** | ***Επώνυμο και όνομα*** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ 1** | **Επώνυμο και όνομα** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ 2** | **Επώνυμο και όνομα** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail** |  |
|  | **Εγγραφή εξωτερικών μαθητών[[1]](#footnote-1)** | **ΕΠΙΛΕΞΤΕ**  α) Στο κέντρο μπορούν να εγγραφούν μαθητές άλλων σχολείων  …………………………………………………………………………………………….  β) Το κέντρο δεν δέχεται εγγραφές μαθητών άλλων σχολείων |
|  | **ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟ** | Αριθμός απόφασης Συλλόγου διδασκόντων όσον αφορά την έγκριση της διεξαγωγής του ΠΥΘΑΓΟΡΑ στο σχολείο:……………………………………………….. |

1. *Εφόσον επιθυμείτε το κέντρο σας να δέχεται και εξωτερικούς μαθητές συμπληρώνετε κάτω από το κείμενο της επιλογής α) ένα από τα παρακάτω:*

   ***¨Δημοτικό και Γυμνάσιο¨*** ή ***¨Μόνο Δημοτικό¨*** ή ***¨Μόνο Γυμνάσιο¨*** [↑](#footnote-ref-1)