|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  | **ΠΡΟΣ**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝΑΥΤΟΤΕΛΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΤΜΗΜΑ Δ’ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝΠαρακαλώ να μου χορηγήσετε επάρκεια προσόντων για τη διδασκαλία της .................................... γλώσσας. Συνοδευτικά υποβάλλω φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού επιτυχούς παρακολούθησης του Προγράμματος διδακτικής της ξένης γλώσσας ίσου με 30 ECTS που μου χορήγησε το: 🗆Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (Α.Π.Θ.)🗆Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.)🗆Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας (Π.Θ.) ......... Αιτ...........  |
| Επώνυμο |
| Όνομα |
| Ονοματεπώνυμο πατέρα |
|  Όνομα μητέρας |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| Εκδούσα Αρχή |
| Ημερομηνία Γέννησης |
| Δ/νση Κατοικίας (Οδός - Αριθμός) |
| Ταχ. Κώδικας - Περιοχή |
| Πόλη - Νομός |
| Σταθερό Τηλέφωνο  |
| Κινητό Τηλέφωνο |
| E-mail |
| **Θέμα :**  Χορήγηση επάρκειας προσόντων για τη διδασκαλία ξένης γλώσσας.  |
| Τόπος - Ημερομηνία |

*ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ*

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

#### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

**Σύμφωνα με το άρθρο 6 της με αρ. 6117/Α5/13-1-2017 Υ.Α. (ΦΕΚ 324/Β/2-2-2017) όπως τροποποιήθηκε με την με αρ. 77728/Ν1/11-05-2017 Υ.Α. (ΦΕΚ 1773/23-05-2017)**

### Α. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση για χορήγηση επάρκειας για τη διδασκαλία της ξένης γλώσσας σε κέντρα ξένων γλωσσών.
2. Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού επιτυχούς παρακολούθησης του Προγράμματος διδακτικής της ξένης γλώσσας ίσου με 30 ECTS που διοργανώνεται από Πανεπιστήμιο της ημεδαπής.

### Β. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1. Η Αίτηση για επάρκεια προσόντων διδασκαλίας ξένης γλώσσας υποβάλλεται, πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, αποκλειστικά σε έντυπη μορφή, σε κλειστό φάκελο, και αποστέλλεται ταχυδρομικώς στη διεύθυνση:

**Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων (ΥΠ.Π.Ε.Θ.)**

**Αυτοτελής Διεύθυνση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης – Τμήμα Δ΄**

**Ανδρέα Παπανδρέου 37, ΤΚ 15180, Μαρούσι**

Στο εξωτερικό μέρος του φακέλου πρέπει να αναγράφεται :«Χορήγηση επάρκειας προσόντων για τη διδασκαλία ξένης γλώσσας»

ή υποβάλλεται αυτοπροσώπως ή μέσω τρίτου που φέρει νόμιμη εξουσιοδότηση, στο Κεντρικό Πρωτόκολλο του ΥΠΠΕΘ ,Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, γρ. 0103 κατά τις ώρες 10.00-14.00.

1. Τα υποβληθέντα δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται.

### Γ. ΠΑΡΟΧΗ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΩΝ

Αυτοτελής Διεύθυνση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης – Τμήμα Δ΄, ΥΠ.Π.Ε.Θ.

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, Γραφείο 1098, 1112

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 210.3442102-2239-2093-2707