



1st Digital General Assembly Day
of EYP Greece

Under the umbrella of the 41st National Selection Conference of EYP Greece



1η Ημερήσια Διαδικτυακή Γενική Ολομέλεια του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου Νέων Ελλάδος 24 Απριλίου 2021

Οδηγίες Συμπλήρωσης Ηλεκτρονικής Φόρμας Αίτησης Συμμετοχής Μαθητών

1. Εισέρχστε στο site <https://forms.gle/3DwCTySijgt4PtSD9>.
2. Κατά τη δήλωση συμμετεχόντων/συμμετεχουσών, κάθε σχολείο έχει τη δυνατότητα να δηλώσει 1 έως 5 μαθητές/ μαθήτριες προς συμμετοχή. Είναι απαραίτητο να έχει καθοριστεί ποιοι/ποιες θα εκπροσωπήσουν το σχολείο τους ως **βασικά μέλη (έως 2) ή ως αναπληρωματικά (3) μέλη**.
3. Στην πρώτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα γενικά στοιχεία του σχολείου και του υπεύθυνου μέλους διδακτικού προσωπικού.

Στοιχεία Σχολείου και Υπεύθυνου Καθηγητή

Όνομα Σχολείου *

Your answer

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Σχολείου *

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Σχολείου *

Your answer

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή Σχολείου *

Your answer

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Καθηγητή *

Your answer

Διδακτικό Αντικείμενο Υπεύθυνου Καθηγητή *

Your answer

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Υπεύθυνου Καθηγητή *

(κατά περίπτωση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Υπεύθυνου Καθηγητή *

Your answer

Επιθυμείτε η περαιτέρω επικοινωνία να γίνεται στην
διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου *

- του σχολείου
- του υπεύθυνου καθηγητή



1st Digital General Assembly Day
of EYP Greece

Under the umbrella of the 41st National Selection Conference of EYP Greece



4. Στη δεύτερη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του/της πρώτου/της (βασικού/ής) μαθητή/τριας. Εάν επιθυμείτε να δηλώσετε και δεύτερο άτομο, επιλέξτε την επιλογή «ναι» στην τελευταία ερώτηση της δεύτερης σελίδας και συνεχίστε στη συμπλήρωση της φόρμας.

Εάν δεν επιθυμείτε να δηλώσετε άλλους/άλλες εκπροσώπους του σχολείου επιλέξτε την επιλογή «όχι» στην τελευταία ερώτηση της δεύτερης σελίδας και συνεχίστε στην υποβολή της αίτησης.

Δήλωση Στοιχείων Πρώτου Συμμετέχοντα Μαθητή

Επώνυμο *

Your answer

Όνομα *

Your answer

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

Date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Οδός, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας

A1 (Στοιχειώδης Γνώση)

A2 (Βασική Γνώση)

B1 (Μέτρια Γνώση)

B2 (Καλή Γνώση)

C1 (Πολύ Καλή Γνώση)

~



1st Digital General Assembly Day
of EYP Greece

Under the umbrella of the 41st National Selection Conference of EYP Greece



5. Στην τρίτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του/της δεύτερου/ης (βασικού/ής) μαθητή/τριας με τον ίδιο τρόπο που κάνατε στην προηγούμενη σελίδα.

Αν επιθυμείτε να έχετε και αναπληρωματικό μέλος, στην τελευταία ερώτηση της τρίτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «ναι» και συνεχίζετε με τη δήλωση των στοιχείων του. Αν δεν επιθυμείτε να έχετε αναπληρωματικό μέλος, στην τελευταία ερώτηση της τρίτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «όχι» και συνεχίζετε με υποβολή της αίτησης.

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

Date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Όδος, Αριθμός, Πόλη)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

- Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας
- A1 (Στοιχειώδης Γνώση)
- A2 (Βασική Γνώση)
- B1 (Μέτρια Γνώση)
- B2 (Καλή Γνώση)
- C1 (Πολύ Καλή Γνώση)
- C2 (Αριστη Γνώση)

Επιθυμείτε να δηλώσετε τρίτο μαθητή *

(Αναπληρωματικό Μέλος της Αποστολής)

- Ναι
- Όχι

BACK

NEXT



1st Digital General Assembly Day
of EYP Greece

Under the umbrella of the 41st National Selection Conference of EYP Greece



6. Στην τέταρτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του τρίτου (και πρώτου αναπληρωματικού) μέλους.

Αν επιθυμείτε να έχετε και δεύτερο αναπληρωματικό μέλος, στην τελευταία ερώτηση της τέταρτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «να» και συνεχίζετε με τη δήλωση των στοιχείων του. Αν δεν επιθυμείτε να έχετε αναπληρωματικό μέλος, στην τελευταία ερώτηση της τέταρτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «όχι» και συνεχίζετε με υποβολή της αίτησης.

Δήλωση Στοιχείων Αναπληρωτικού Μέλους

Επώνυμο *

Your answer

Όνομα *

Your answer

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

Date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Όδος, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

- Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας
- A1 (Στοιχειώδης Γνώση)
- A2 (Βασική Γνώση)
- B1 (Μέτρια Γνώση)
- B2 (Καλή Γνώση)

7. Στην πέμπτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του τέταρτου (και δεύτερου αναπληρωματικού) μαθητή.



1st Digital General Assembly Day
of EYP Greece

Under the umbrella of the 41st National Selection Conference of EYP Greece



Αν επιθυμείτε να έχετε και τρίτο αναπληρωματικό μέλος, στην τελευταία ερώτηση της πέμπτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «ναι» και συνεχίζετε με τη δήλωση των στοιχείων του. Αν δεν επιθυμείτε να έχετε άλλο αναπληρωματικό μέλος, στην τελευταία ερώτηση της πέμπτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «όχι» και συνεχίζετε με υποβολή της αίτησης.

Δήλωση Στοιχείων Αναπληρωτικού Μέλους

Επώνυμο *

Your answer

Όνομα *

Your answer

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

Date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Οδός, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσολογικής Αγγλικής Γλώσσας *

- Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσολογικής
- A1 (Στοιχειώδης Γνώση)
- A2 (Βασική Γνώση)
- B1 (Μέτρια Γνώση)
- B2 (Καλή Γνώση)

8. Στην έκτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του πέμπτου (και τρίτου αναπληρωματικού) μαθητή.



1st Digital General Assembly Day
of EYP Greece
Under the umbrella of the 41st National Selection Conference of EYP Greece



Δήλωση Στοιχείων Αναπληρωτικού Μέλους

Επώνυμο *

Your answer

Όνομα *

Your answer

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

Date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά πρότιμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Όδος, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

- Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας
- A1 (Στοιχειώδης Γνώση)
- A2 (Βασική Γνώση)
- B1 (Μέτρια Γνώση)
- B2 (Καλή Γνώση)

9. Κάνετε κλικ στο «Submit» για την οριστική υποβολή της αίτησης συμμετοχής σας.

— C1 (Πολύ Καλή Γνώση)

C1 (Πολύ Καλή Γνώση)

C2 (Άριστη Γνώση)

BACK

SUBMIT

Never submit passwords through Google Forms.