|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επαρχιακός Οργανισμός Αυτοδιοίκησης Λάρνακας  |  |  |
|  |
|  |
| **Αίτηση για επίσκεψη στον Σταθμό Επεξεργασίας Λυμάτων Λάρνακας**  |

|  |
| --- |
| **Όνομα σχολείου / οργανισμού:** |
|  |
|  |
| **Αριθμός καθηγητών κατά την επίσκεψη** |  | **Αριθμός μαθητών κατά την επίσκεψη** |
|  |  |  |
|  |
| **Ηλικία μαθητών:** |  | **Ημερομηνία επίσκεψης:** |  | **Ώρα επίσκεψης:** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Στοιχεία υπεύθυνου καθηγητή:** |
| **Όνομα:** |  | **Τηλέφωνο επικοινωνίας** |
|  |  |  |
|  |

Η πιο πάνω αίτηση να σταλεί στο Εργοστάσιο Επεξεργασίας Λυμάτων στην ηλεκτρονική διεύθυνση om@eoal.org.cy.