|  |
| --- |
| ED  ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  Β’ ΑΘΗΝΑΣ  ΣΧΟΛΕΙΟ: |
| Ταχ. Δ/νση :  Τ.Κ. – Πόλη :  Πληροφορίες :  Τηλέφωνο :  FAX :  Ιστοσελίδα :  Email : |

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

(για μετακινήσεις στο εσωτερικό της χώρας)

Σχετικά με τη μετακίνηση μαθητών του/της/των …………………………………… τάξης /τάξεων /τομέα / ειδικότητας /τμήματος ειδικότητας / της ομάδας των μαθητών που υλοποιούν εγκεκριμένο πρόγραμμα σχολικών δραστηριοτήτων / της ομάδας των μαθητών που υλοποιούν εγκεκριμένο ευρωπαϊκό πρόγραμμα ή ευρωπαϊκή δραστηριότητα  (επιλέξτε κατηγορία μετακινούμενων), του ………………………………………………… (σχολική μονάδα) και καθηγητών του σχολείου, στο πλαίσιο ……………………………………………………………………..(κατηγορία μετακίνησης), από ……………………… …………………………………………………………………(ημερομηνία) έως και …………………….…………………….. (ημερομηνία), στ………………………………………………………………………………….… ……………………………………………………………………………………………. (τόπος προορισμού),

**βεβαιώνω ότι**:

1. Ο αρχηγός της μετακίνησης και ο αναπληρωτής του είναι μόνιμοι εκπαιδευτικοί Δ.Ε., μέλη του Συλλόγου Διδασκόντων του σχολείου. 

2. Οι συνοδοί της μετακίνησης και οι αναπληρωτές τους είναι μόνιμοι εκπαιδευτικοί Δ.Ε. ή αναπληρωτές πλήρους ωραρίου, μέλη του Συλλόγου Διδασκόντων του σχολείου. 

3. Η αναλογία μαθητών-συνοδών είναι:

1/25 (για μετακίνηση στο εσωτερικό της χώρας-εκτός του αρχηγού) 

4. Έχουν κατατεθεί και τηρούνται στο αρχείο του σχολείου οι ενυπόγραφες υπεύθυνες δηλώσεις των γονέων-κηδεμόνων όλων των μαθητών που συμμετέχουν στη συγκεκριμένη μετακίνηση (ή των ιδίων αν είναι ενήλικες), με τις οποίες συναινούν για τη συμμετοχή του παιδιού τους στη συγκεκριμένη εκδρομή-μετακίνηση αφού προηγουμένως ενημερώθηκαν εγγράφως για το πρόγραμμά της και τις υποχρεώσεις των μαθητών.

5. Καλύπτεται ο προβλεπόμενος αριθμός συμμετεχόντων μαθητών.

Στη μετακίνηση συμμετέχουν ……………………… μαθητές σε σύνολο ………………………..

Ποσοστό συμμετοχής:  % της τάξης / του σχολείου / του τομέα / της ειδικότητας  /του τμήματος ειδικότητας /της ομάδας των μαθητών που υλοποιούν το συγκεκριμένο πρόγραμμα σχολικών δραστηριοτήτων  (επιλέξτε κατηγορία μετακινούμενων) .

Ποσοστό συμμετοχής που απαιτείται για τη συγκεκριμένη μετακίνηση σύμφωνα με την σχ. Υ.Α.:

…………………….. % (συμπληρώστε αριθμητικά)

6. Έχει αποφασιστεί ο τρόπος αναπλήρωσης των χαμένων διδακτικών ωρών λόγω κατάληψης (αρ. Πράξης Συλλόγου Διδασκόντων … /……………. μετά από εισήγηση του Σχολικού Συμβουλίου).

7. Οι συμμετέχοντες μαθητές είναι μέλη της ομάδας που υλοποιεί το εγκεκριμένο ………………………………………………………………………………………….. (είδος προγράμματος), με τίτλο ………………………………………………………………………………………………………………………………….., όπως αυτή υποβλήθηκε στον/στην Υπεύθυνη ………………………………………………………. (σχολική δραστηριότητα) της Δ.Δ.Ε. Β΄ Αθήνας. (Για εγκεκριμένα προγράμματα σχολικών δραστηριοτήτων).

8. Οι μετακινούμενοι μαθητές και εκπαιδευτικοί ανήκουν στη σχολική μονάδα και στην παιδαγωγική ομάδα του εγκεκριμένου ευρωπαϊκού προγράμματος …………………………………………………………. (ονομασία προγράμματος), με τίτλο: «…………………………………………………………………………………............ …………………………………………» και κωδικό: ……………………………………………… Ο αριθμός των συμμετεχόντων στη μετακίνηση μαθητών και εκπαιδευτικών καθώς και η χρονική περίοδος μετακίνησης καθορίζεται από το πρόγραμμα εργασίας του εγκεκριμένου σχεδίου στο οποίο εντάσσεται η μετακίνηση. (Για μετακινήσεις στο πλαίσιο ευρωπαϊκών προγραμμάτων).

9. Οι μαθητές-μαθήτριες που δεν θα συμμετάσχουν στη μετακίνηση θα παραμείνουν στο σχολείο και ανάλογα με την κατηγορία της μετακίνησης:

α) Θα συμμετάσχουν σε σχολική δραστηριότητα 

ή

β) Θα παρακολουθήσουν ειδικά διαμορφωμένο ωρολόγιο πρόγραμμα ,

σύμφωνα με τη με αρ. ..../……………….. Πράξη του Συλλόγου Διδασκόντων.

10. Δεν διαταράσσεται η ομαλή λειτουργία του σχολείου κατά τη διάρκεια της μετακίνησης (Για τις μετακινήσεις των άρθρων 6 και 9 της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/28-02-2017 του ΥΠ.Π.Ε.Θ.). 

11. Υπάρχει ασφαλιστική κάλυψη για όλους τους συμμετέχοντες στη μετακίνηση (μαθητές και εκπαιδευτικούς) για όλη τη διάρκεια του ταξιδιού και της διαμονής. (Για πολυήμερες μετακινήσεις).

12. ‘Έχω απευθυνθεί με το με αρ. πρωτ. ………………………. έγγραφό μου στη Διεύθυνση Τροχαίας της Ελληνικής Αστυνομίας προκειμένου να διενεργηθεί ο απαραίτητος έλεγχος των οχημάτων λίγο πριν την αναχώρηση των εκδρομέων. (Σε περίπτωση μετακίνησης με τουριστικά λεωφορεία).

13. Τα πλοία εκτελούν αποκλειστικά και μόνο βραδινά δρομολόγια

α) από …………………………………………… προς ……………………………..

και β) από …………………………………… προς ………………………………………..

14. Ο χώρος είναι πιστοποιημένος, διαθέτει τη σχετική άδεια λειτουργίας από τις αρμόδιες Υπηρεσίες και έχει τις κατάλληλες προδιαγραφές για την υποδοχή μαθητών-μαθητριών. (Για ημερήσιες εκπαιδευτικές εκδρομές που πραγματοποιούνται σε οργανωμένους χώρους όπως αθλ. κέντρα, κατασκηνώσεις, τουρ. εγκαταστάσεις).

15. Οι χώροι διαμονής, εστίασης και ψυχαγωγίας των μαθητών κατά την εκδρομή-μετακίνηση, διαθέτουν νόμιμη άδεια λειτουργίας και πληρούν τους όρους ασφάλειας και υγιεινής. (Για πολυήμερες εκδρομές-μετακινήσεις).

16. Με ευθύνη μου θα καταχωριστούν πριν την πραγματοποίηση της εκδρομής τα στοιχεία της εκδρομής-μετακίνησης στο Myschool. (Για πολυήμερες εκδρομές-μετακινήσεις).

17. Η επιλογή τουριστικού γραφείου έχει γίνει σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο άρθρο 12 της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/28-02-2017 του ΥΠ.Π.Ε.Θ. (Για ημερήσιες εκδρομές-μετακινήσεις) 

18. Η επιλογή τουριστικού γραφείου έχει γίνει σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο άρθρο 13 της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/28-02-2017 του ΥΠ.Π.Ε.Θ. (Για πολυήμερες εκδρομές-μετακινήσεις) 

19. Έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του σχολείου και στον πίνακα ανακοινώσεων: οι προσφορές των τουριστικών γραφείων, η σύμβαση οργανωμένου ταξιδιού που υπογράφτηκε και ο αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου επαγγελματικής ευθύνης(Για πολυήμερες εκδρομές-μετακινήσεις).

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

* Εκτυπώστε το έντυπο και σημειώστε: **ΝΑΙ** στο αντίστοιχο , όπου απαιτείται, ανάλογα με την κατηγορία μετακίνησης.