 **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΤ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  ΑΤΤΙΚΗΣ  Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ……………….…  ………………….. (ΣΧΟΛΕΙΟ)  Ταχ. Δ/νση: ……………………….  Τ.Κ.: ………………………..  Πληροφορίες : ………………………..  Τηλέφωνο: ………………………...  FAX: …………………………  E-mail: …………………………. |  | … ……………. (πόλη), ………………. (ημερομηνία) |
|  | Αριθ. Πρωτ : …………………… |
|  | Προς: Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης ………..… |

**ΘΕΜΑ: «Βεβαίωση εκπλήρωσης όρων μετακίνησης εκπαιδευτικών ή και μαθητών/τριών»**

Σχετικά με τη μετακίνηση των εκπαιδευτικών /ή και των μαθητών του …………………………………………… (σχολική μονάδα) στο πλαίσιο ………………………………………………………………….. (κατηγορία εκδρομής)/ του εγκεκριμένου Ευρωπαϊκού προγράμματος …………………………… (Είδος Ευρωπαϊκού προγράμματος) με τίτλο «……………………………………………….» και κωδικό : ……………………………………………………... (μόνο για Erasmus+) από ………………………………………………………………… (ημερομηνία) έως και …………………….…………. (ημερομηνία), στ… ………………………………………………………………………………. (τόπος προορισμού),

**βεβαιώνω ότι:**

1. Ο αρχηγός της μετακίνησης και ο αναπληρωτής του είναι μόνιμοι εκπαιδευτικοί, μέλη του Συλλόγου Διδασκόντων του σχολείου και ανήκουν στο σχολείο μας. 

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

3. Η αναλογία μαθητών-συνοδών είναι:

1/20 (για μετακίνηση στο εξωτερικό 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.

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 μετακινούμενοι μαθητές και εκπαιδευτικοί ανήκουν στη σχολική μονάδα και στην παιδαγωγική ομάδα του προγράμματος και ο αριθμός τους 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).

8. Οι μαθητές-μαθήτριες που δεν θα συμμετάσχουν στη μετακίνηση θα παραμείνουν στο σχολείο και α) Θα συμμετάσχουν σε σχολική δραστηριότητα  ή

β) Θα παρακολουθήσουν ειδικά διαμορφωμένο ωρολόγιο πρόγραμμα σύμφωνα με τη με αρ. πράξη του Συλλόγου διδασκόντων. 

9. Δεν διαταράσσεται η ομαλή λειτουργία του σχολείου κατά τη διάρκεια της μετακίνησης (Για τις μετακινήσεις των άρθρων 5 και 6 της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/28-02-2017 του ΥΠ.Π.Ε.Θ.). 

10. Δεν προκύπτει δαπάνη για το Δημόσιο (Για τις μετακινήσεις του άρθρου 5 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 μετακινήσεις εξωτερικού).

12. Οι χώροι διαμονής, εστίασης και ψυχαγωγίας των μαθητών κατά την εκδρομή-μετακίνηση, διαθέτουν νόμιμη άδεια λειτουργίας και πληρούν τους όρους ασφάλειας και υγιεινής.



13. Οι μαθητές και οι συνοδοί καθηγητές διαθέτουν Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας σε ισχύ (Για μετακινήσεις σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

Ο γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας …………………………………………………………………….. έχει καταθέσει σχετική Υπ. Δήλωση με συνημμένο αντίγραφο συμβολαίου ή βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα (Μόνο σε περίπτωση ιδιωτικής ασφάλισης).

Ο γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας …………………………………………………………………….. έχει καταθέσει σχετική Υπ. Δήλωση και ο Σύλλογος Διδασκόντων με τη με αρ. ………………… Πράξη του έχει αποφασίσει θετικά για τη συμμετοχή του/της συγκεκριμένου/νης μαθητή/τριας στην εκδρομή/μετακίνηση (μόνο στην περίπτωση αδυναμίας έκδοσης ΕΚΑΑ και μη ύπαρξης ιδιωτικής ασφάλισης)

14. Έχει γίνει ενημέρωση της Πρεσβείας ή του πλησιέστερου Προξενείου της Ελλάδας στ …………………………….. (χώρα) και η απόφαση έγκρισης της συγκεκριμένης μετακίνησης θα κοινοποιηθεί στη Διεύθυνση Ε1 του Υπουργείου Εξωτερικών [(Fax: 210-3682277 ή ηλ. δ/νση:e01@mfa.gr)

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

16. 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. 

17. 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 .

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ

ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

………………………………………..

(σφραγίδα-υπογραφή)

* Σημειώστε: ΝΑΙ στο αντίστοιχο , όπου απαιτείται, ανάλογα με την κατηγορία μετακίνησης.