|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α΄/ΘΜΙΑΣ & Β΄/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ  ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  \\new-file-server\DATA\ΑΡΧΕΙΟ 2016\Φ23.1 ΕΚΔΡΟΜΕΣ\2022-2023\Logo\Logo1_GRE.png  ………….  (ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ) | | | | |  |
| …………...., …./…./202..  Αριθμ.Πρωτ.: …….. |
| Ταχ. Δ/νση  Πληροφορίες  Τηλέφωνο  Κωδικός σχολείου  e-mail | | | :  :  :  :  : |  | **Α Π Ο Φ Α Σ Η** |
|  |
|  | | | | | |
| **ΘΕΜΑ** | : | **«Έγκριση πραγματοποίησης Διδακτικής επίσκεψης με μεταφορικά μέσα».** | | | |
|  |  |  | | | |

Ο/Η Διευθυντής/ντρια-Προϊστάμενος/η του ……………………………..(Σχολική μονάδα)

της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Χαλκιδικής

Λαμβάνοντας υπ’ όψη:

1. Την αριθμ. Φ. 14/89494/ΓΔ4 Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 2888/τ. Β΄).

2. Την αριθμ. ……/…… -………...202… Πράξη του Συλλόγου διδασκόντων του

σχολείου.

3. Τη σχετική Βεβαίωση-Δήλωση του/της Διευθυντή/ντριας-Προϊσταμένου/ης του

Σχολείου ότι έχει την έγγραφη συναίνεση των γονέων/κηδεμόνων των μαθητών/τριών

που συμμετέχουν στην επίσκεψη.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Εγκρίνουμε την πραγματοποίηση **Διδακτικής επίσκεψης με μεταφορικά μέσα**, σύμφωνα με το ακόλουθο πρόγραμμα, των ………………………(αριθμός μαθητών) των …………, ……….., ………… Τάξεων του ……………………………………………………. (σχολική μονάδα), στο …………………………………….. (προορισμός) την ……………………………….(ημέρα), ……..…/……..…./2021 **στα πλαίσια του Ενιαίου Πλαισίου Προγράμματος Σπουδών** και συγκεκριμένα των εξής **Μαθημάτων και Ενοτήτων του Αναλυτικού Προγράμματος:** …………………………., ……………………….. και ………………………….. (Μαθήματα-Ενότητες).

**Το πρόγραμμα της Διδακτικής επίσκεψης είναι το ακόλουθο:**

**(εντός του ωραρίου λειτουργίας του σχολείου συν έως και δύο (02) ώρες πέραν αυτού, μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις)**

08:30 : Αναχώρηση από ……………………….

09:30 : Άφιξη στο …………………………….

…………………………………………………

13:15: Αναχώρηση από …………………….

13:50: Άφιξη στο ……………………………

**Αρχηγός της εκδρομής** ορίζεται ο/η μόνιμος/η εκπαιδευτικός ……………………………………………….. κλάδου ΠΕ…………., **αναπληρωματικός αρχηγός** ο/η …………………………………………………………. κλάδου ΠΕ…………. και **συνοδοί** οι …………………………………………………………………. (Ονοματεπώνυμα εκπαιδευτικών και κλάδοι εκπαίδευσης), οι οποίοι καθίστανται και προσωπικά υπεύθυνοι για την επίβλεψη των μαθητών και την τήρηση του προγράμματος.

Η μετακίνηση των μαθητών θα πραγματοποιηθεί με λεωφορεία του ………………………….. (ταξιδιωτικό γραφείο).

Εγκρίνουμε την εκτός έδρας κίνηση των συνοδών εκπαιδευτικών και να έχουν υπόψη τους ότι **απαγορεύεται** η κολύμβηση, η επιβίβαση και χρησιμοποίηση λέμβων και δικύκλων οχημάτων και η παραχώρηση ελεύθερου χρόνου στους μαθητές. Η επίβλεψη των ορίων ταχύτητας των αυτοκινήτων γίνεται από τους συνοδούς εκπαιδευτικούς. Η παρακολούθηση των μαθητών πρέπει να είναι συνεχής.

Σε περίπτωση κακοκαιρίας η Διδακτική επίσκεψη θα αναβληθεί και θα πραγματοποιηθεί σε νέα ημερομηνία με απόφαση του Συλλόγου διδασκόντων και σε συνεννόηση με το ………………………………. (ταξιδιωτικό γραφείο).

Με ευθύνη του Διευθυντή/ντριας-Προϊσταμένου/ης της σχολικής μονάδας **θα ενημερωθεί εγγράφως** το Αστυνομικό Τμήμα …………………………………. για τη διενέργεια του σχετικού ελέγχου πριν την αναχώρηση.

Κοινοποίηση : Δ.Π.Ε. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Ο/Η Διευθυντής/ντρια-Προϊστάμενος/η της σχολικής μονάδας

(υπογραφή-σφραγίδα)