

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΩΚΙΔΑΣ  ………………….. (ΣΧΟΛΕΙΟ)  Ταχ. Δ/νση: ……………………….  Τ.Κ: ………………………..  Πληροφορίες : ………………………..  Τηλέφωνο: ………………………...  Email: …………………………. |  | … ……………. (*πόλη*), ………………. (*ημερομηνία*) |
|  | Αριθ. Πρωτ.: …………………… |
|  | Προς: Δ.Δ.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ |

**Ενημέρωση για την πραγματοποίηση πολυήμερης μετακίνησης του σχολείου μας στο πλαίσιο …………………………….**

Σας ενημερώνουμε ότι για το χρονικό διάστημα από …………………….., ….. - ...... - 202.. έως και …………............., …...-…...-202.., ……………(αριθμός) εκπαιδευτικοί και ………………(αριθμός) μαθητές της ……………….. (τάξη/τάξεις) ή ομάδας μαθητών του σχολείου μας, θα πραγματοποιήσει μετακίνηση, με προορισμό ………………………, στο πλαίσιο ………………………………………………….………... σύμφωνα με την υπ’ αριθ …..../ ….. - …... - 202… Πράξη του Συλλόγου Διδασκόντων.

**Βεβαιώνω ότι:**

* Συμμετέχουν μαθητές σε ποσοστό ≥70 % (όπου απαιτείται).
* Έχω παραλάβει και τηρώ στο αρχείο του σχολείου, Υπεύθυνες δηλώσεις των κηδεμόνων των μαθητών για τη συναίνεση ή μη συναίνεσή τους στη συμμετοχή των παιδιών στη μετακίνηση.
* Τηρείται η αναλογία συνοδών/ μαθητών.
* Οι μαθητές που δε θα συμμετέχουν θα παρακολουθήσουν πρόγραμμα σχολικών δραστηριοτήτων στο σχολείο.
* Έχουν εφαρμοστεί όλα όσα επιπλέον προβλέπονται από την υπ’ αριθ. 20883/ ΓΔ4/ 12-02-2020 ΥΑ (ΦΕΚ 456/ τ. Β’/ 13-02-2020).

Ο/Η Διευθυντής/τρια του σχολείου