|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ** |  | ………………**,** ...**-**...**-20…**  **Αρ. πρωτ.:** ……………… |
| **Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ** ……………………….  **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:** ……………………………………… |  | **Προς: Δ.Δ.Ε** ……………………… |

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΑΘΗΤΩΝ-ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ERASMUS+**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α.** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** | | |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:** | |  | |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:** | |  | |
| **Τ.Κ. - ΠΟΛΗ:** | |  | |
| **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ:** | |  | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** | |  | |
| **FAX:** | |  | |
| **B.** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ:**  Η μετακίνηση πραγματοποιείται σύμφωνα με την υπ’ αρ. 25735/H1/20-02-2020 Υ.Α. (ΦΕΚ 625/  τ Β΄/27-02-2020) | | |
| **Β1.** | **Αριθμός και ημερομηνία Πράξης Συλλόγου Διδασκόντων** βάσει της οποίας αποφασίζεται η πραγματοποίηση της μετακίνησης: ……/……-……-…… και στην οποία αναφέρονται:  **α) Ημερομηνίες και διάρκεια της μετακίνησης:**  Αναχώρηση: ……-……-……  Επιστροφή: ……-……-……  Σύνολο ημερών: ……  **β) Προορισμός** *(πόλη/εις-χώρα/ες)*:…………………………………………  **γ) Η μετακίνηση πραγματοποιείται στα πλαίσια προγράμματος ERASMUS+ με κωδικό:** …………………………………………….. **και τίτλο:** …………………………………………………………………………………………. | | |
| **Β3.** | **Αριθμός μετακινούμενων εκπαιδευτικών:** ……  (***Επώνυμο Όνομα Κλάδος*)**  1. Αρχηγός: ……………………………………………………….., ΠΕ ………………….  2. Συνοδός: ……………………………………………………….., ΠΕ ………………….  κ.τ.λ.  3. Αναπληρωτής αρχηγός: ……………………………………………………….., ΠΕ ………………….  4. Αναπληρωτής συνοδός: ………………………………...…………………….., ΠΕ ………………….  κ.τ.λ. | | |
| **Β4.** | **Αριθμός μετακινούμενων μαθητών-μαθητριών:** ……  **(*Επώνυμο Όνομα*)**   1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 7. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 8. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 9. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 10. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………   κ.τ.λ. | | |
|  | | | **Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ**  **ΤΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**  **………………………………………**  **(*ονοματεπώνυμο –***  ***σφραγίδα – υπογραφή*)** |