MINISTERUL EDUCAŢIEI NAŢIONALE
ŞCOALA GIMNAZIALĂ „DR. AUREL VLAD”
Str. Luminii nr. 10. Orăştie - Hunedoara
Tel.0254241166; fax 0254243875
www.scoalaaurelvlad.ro e-mail: scaurelvlad@yahoo.com
Nr. _____data_____

Vizat director.
Prof. Dionisie Bulz

REGULAMENT PENTRU DEPLASARI
privind buna desfăşurare a activitatilor scolare si extrascolare.

1. Pentru plecare, elevii vor fi prezenţi la şcoală in data de _____la ora _____.
Plecarea va avea loc la ora _____.
Întoarcerea va avea loc în intervalul de timp _____ la şcoală.

2. Scopul deplasarii:_____

3. Pentru siguranţa elevilor şi pentru desfăşurarea în mod plăcut a activităţii, se vor respecta următoarele reguli:
În autobuz:
- Fiecare participant îşi respectă locul repartizat;
- Nu ne deplasăm prin autobuz în timpul mersului;
- Nu scoatem mâna sau capul pe fereastră;
- Respectăm curăţenia;
- Dacă avem vreo problemă, cerem sprijnul doamnelor învăţătoare;
- Nu deranjăm şoferul;
- Nu mâncăm în autobuz, ci în locurile de popas.

La coborârea din autobuz şi la urcare:
- Nu ne împingem;
- Nu ne apropiem de şosea;
- Rămânem grupaţi şi ascultăm sfaturile doamnelor învăţătoare.

La vizitarea obiectivelor turistice se vor respecta normele impuse de institutiile vizitate.

În cazul în care părinţii ştiu că fiul/fiica lor are probleme privind deplasarea cu autobuzul (stări de rău, de vomă) sunt rugaţi să ia legătura cu medicul de familie sau cu farmacistul pentru a le recomanda medicamente care se folosesc în astfel de situaţii.

Telefon profesor_____ (clasa .....): telefon parinte_____

TABEL CU ELEVII CARE AU LUAT LA CUNOSTINTA NORMELE DE SECURITATE IN CAZUL DEPLASARILOR.

Declaraţia elevului.

Am citit acest formular şi înţeleg că trebuie să mă comport politicos, responsabil şi să respect regulile stabilite de organizatorii acestei excursii/concursuri /activitati, să nu consum tutun, băuturi alcoolice şi droguri şi să nu întreprind acţiuni care pot să pună în pericol sănătatea, securitatea şi siguranţa mea sau a celorlalţi participanţi.

Nr. crt	Numele elevului	Semnatura elev	Telefon parinte

Prof. insotitor_____

DECLARAȚIE

pe proprie răspundere a coordonatorului/organizatorului excursiei/ concursului/ activitatii și a cadrelor didactice însoțitoare, privind asigurarea securității elevilor pe toată durata deplasării

Subsemnatul/Subsemnata _____, cadru diadctic titular/suplinitor pe postul/catedra de _____, la unitatea de învățământ_____

îmi asum responsabilitatea pentru siguranța și securitatea elevilor/preșcolarilor pe toată durata deplasării și desfășurării taberei/excursiei/expediției/drumeției efectuată cu un număr de _____ elevi, de la unitatea de învățământ_____.

Menționez faptul că am luat la cunoștință prevederile ordinului MECTS 3060 din 3.02.2014 privind organizarea și desfășurarea taberelor, excursiilor, concursurilor, expedițiilor și drumețiilor școlare și declar că acestea sunt respectate.

DECLARAŢIE

operator care oferă servicii turistice

Subsemnatul, ..., reprezentant împuternicit al ..... (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant al serviciilor turistice ..... (denumirea serviciului), la data de ..... (zi/lună/an), declar pe propria răspundere că:

a) ..... (denumirea operatorului economic) nu am intrat în faliment, ca urmare a hotărârii pronunţate de judecătorul-sindic;

b) deţin poliţa de asigurare privind rambursarea cheltuielilor de repatriere şi/sau a sumelor achitate de către achizitor în cazul insolvabilităţii sau falimentului agenţiei de turism nr. ....., emisă de ....., valabilă până la data de .....;

c) în ultimii 2 ani am îndeplinit integral obligaţiile contractuale şi nu am produs prejudicii beneficiarilor.

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele gratuităţi:

.....

....

sau:

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele reduceri la produse/servicii:

.....

....

Costul total per persoană este de ..... lei (inclusiv TVA).

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că achizitorul are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înţeleg că, în cazul în care prezenta declaraţie nu este conformă cu realitatea, sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei în vigoare privind falsul în declaraţii.

Data .....

Operator economic,

.....

(semnătură autorizată)

DECLARAŢIE

operator care oferă servicii de transport

Subsemnatul, ... reprezentant împuternicit al ..... (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant al serviciilor de transport ..... (denumirea serviciului), la data de ..... (zi/lună/an), declar pe propria răspundere că:

a) ..... (denumirea operatorului economic) nu am intrat în faliment, ca urmare a hotărârii pronunţate de judecătorul-sindic;

b) deţin poliţa de asigurare de răspundere a transportatorului faţă de călătorii transportaţi în caz de accidente produse în trafic intern şi internaţional nr. ....., emisă de ....., valabilă până la data de .....;

c) în ultimii 2 ani am îndeplinit integral obligaţiile contractuale şi nu am produs prejudicii beneficiarilor.

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele gratuităţi:

.....

.....

sau:

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele reduceri la servicii:

.....

.....

Costul total per persoană este de ..... lei (inclusiv TVA).

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că achizitorul are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înţeleg că, în cazul în care prezenta declaraţie nu este conformă cu realitatea, sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei în vigoare privind falsul în declaraţii.

Data .....

Operator economic,

.....

(semnătură autorizată)

ANEXA nr. 1

ACORDUL PĂRINTELUI / TUTORELUI LEGAL DE PARTICIPARE A COPILULUI LA EXCURSIE / TABĂRĂ / EXPEDIȚIE

Numele și prenumele elevului .....

Unitatea de învățământ: .....Clasa: .....

Data / Perioada excursiei/concursului/activitatii : de la ..... la .....

Numele și prenumele părintelui / tutorelui .....

Numele și prenumele cadrului didactic organizator: .....

Destinația: .....

Locul de plecare: .....Ora plecării: .....

Locul de sosire: .....Ora sosirii: .....

Îmbrăcăminte specifică / echipament specific necesar în excursie (se completează de organizatorul excursiei):……

Da Nu

Programul acestei excursii cuprinde activități fizice şi sportive (se completează de organizatorul excursiei):.....

Da Nu

a) Menționez că regimul medical permanent sau temporar al copilului meu, inclusiv regimul de dietă, cel de medicație și/ sau necesitatea utilizării aparatelor auditive sau vizuale este: ....

.....

b) Sunt de acord ca, în cazul unei urgențe medicale, cadrul didactic însoțitor să mă înștiințeze imediat și să ia toate măsurile necesare pentru asigurarea condițiilor medicale optime.

c) Accept că organizatorul poate modifica aspectele legate de transport, cazare şi alte servicii în funcție de schimbările obiective survenite. Înțeleg că voi fi informat asupra acestor modificări.

d) Sunt de acord că şcoala nu poate fi responsabilă pentru acțiunile operatorilor de transport sau de turism care îşi oferă serviciile pentru această excursie/ tabără / expediție.

În caz de urgență, pot fi găsit la următoarele numere de telefon: .....
Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această excursie/tabără/expediție și, în situația nerespectării regulamentului, acesta poate fi sancționat conform regulamentului de organizare și funcționare al unității de învățământ.

(Semnătura părintelui/tutorelui legal) (Data)

Declaraţia elevului

Am citit acest formular şi înţeleg că trebuie să mă comport politicos, responsabil şi să respect regulile stabilite de organizatorii acestei excursii, să nu consum tutun, băuturi alcoolice şi droguri şi să nu întreprind acţiuni care pot să pună în pericol sănătatea, securitatea şi siguranţa mea sau a celorlalţi participanţi.

(Semnătura elevului) .....

Declaraţia elevului

Am citit acest formular şi înţeleg că trebuie să mă comport politicos, responsabil şi să respect regulile stabilite de organizatorii acestei excursii, să nu consum tutun, băuturi alcoolice şi droguri şi să nu întreprind acţiuni care pot să pună în pericol sănătatea, securitatea şi siguranţa mea sau a celorlalţi participanţi.

(Semnătura elevului) .....

Declaraţia elevului

Am citit acest formular şi înţeleg că trebuie să mă comport politicos, responsabil şi să respect regulile stabilite de organizatorii acestei excursii, să nu consum tutun, băuturi alcoolice şi droguri şi să nu întreprind acţiuni care pot să pună în pericol sănătatea, securitatea şi siguranţa mea sau a celorlalţi participanţi.

(Semnătura elevului) .....

Declaraţia elevului

Am citit acest formular şi înţeleg că trebuie să mă comport politicos, responsabil şi să respect regulile stabilite de organizatorii acestei excursii, să nu consum tutun, băuturi alcoolice şi droguri şi să nu întreprind acţiuni care pot să pună în pericol sănătatea, securitatea şi siguranţa mea sau a celorlalţi participanţi.

(Semnătura elevului) .....

ANEXA nr. 2.1.

Planul activității care se desfăşoară în localitatea în care se află unitatea de învățământ

Aprob
Director, Prof. DIONISIE BULZ
L. S.

Data:.....

1. Școala .....
2. Clasa / clasele .....
3. Data activității .....
4. Scopul activității .....
5. Obiectivele vizitate .....
6. Locul și ora plecării .....
7. Locul și ora întoarcerii .....
8. Tabelul nominal al elevilor/preșcolarilor participanți, precum și datele de contact ale părinților / tutorilor legal instituiți (anexat)
9. Numărul cadrelor didactice însoțitoare și datele de contact ale acestora (anexat) .....
10. Tabelul nominal și datele de contact ale adulților participanți, alții decât profesorii (anexat)

Certific că toate datele de mai sus sunt conforme cu realitatea.
Numele şi prenumele cadrului didactic organizator .....

Semnătură ..... Data .....

ANEXA nr. 2.2.

Planul de excursie / tabără / expediție care se desfăşoară în afara localității în care se află unitatea de învățământ şi care presupune servicii de transport, cazare şi masă

Aprob
Director, Prof. DIONISIE BULZ
L. S.

Data:.....

1. Şcoala .....
2. Clasa / clasele .....
3. Destinația (nu este permisă nici o modificare fără un nou acord) .....
   .....
4. Scopul călătoriei .....
5. Data / perioada călătoriei .....
6. Data şi ora plecării .....
7. Data şi ora întoarcerii .....
8. Tabelul cu numărul, numele şi prenumele elevilor/preşcolarilor participanți, precum şi datele de contact ale părinților/ tutorilor lor legali instituiți (anexat)
9. Numărul cadrelor didactice însoțitoare şi datele de contact ale acestora (anexat) .....
10. Tabelul nominal şi datele de contact ale adulților participanți, alții decât profesorii (anexat)
11. Locul plecării .....
12. Locul sosirii .....
13. Persoană de contact de la firma de transport (nume, prenume, date de contact) .....
    .....
14. Datele de contact ale operatorilor economici responsabili pentru asigurarea serviciilor de cazare şi masă .....
    .....
    .....
15. Adresa şi nr. de telefon ale structurii turistice de primire, care asigură cazarea şi masa .....
    .....
16. În cazul în care este posibil şi permis înotul, există şi un salvamar? Da / Nu .....

CĂLĂTORII ÎN AFARA ȚĂRII

A. Există avertismente actuale legate de călătoria în țara vizată, emise de MAE sau ambasada țării respective în România? Da / Nu .....

B. Aveți asigurare medicală pentru toți participanții, pe toată perioada călătoriei? Da / Nu (atașaţi documentele doveditoare) .....

C. Organizatorul se va asigura că toate documentele de călătorie ale copiilor sunt valabile și va avea copii ale pașapoartelor / cărților de identitate / acordul părinților autentificat la notariat, cazierul coordonatorului etc. pentru toți participanții.

D. Datele de contact ale organizatorului.....
.....

E. Cel puțin unul dintre însoțitori trebuie să aibă serviciul roaming activat. Numele și prenumele acestui însoțitor..... Nr. de telefon .....

F. Date de contact ale ambasadei României în statul unde are loc călătoria .....
.....

Certific că toate datele de mai sus sunt conforme cu realitatea.

Numele şi prenumele cadrului didactic organizator .....

Semnătură ..... Data .....