ED

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ

ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

**Ημερομηνία:13/11/2018**

**Αριθ. Πρωτ :274**

**ΠΡΟΣ:**

**Τουριστικά Γραφεία**

**Καρδίτσας**

**1ο ΕΠΑΛ ΜΟΥΖΑΚΙΟΥ**

Ταχ. Δ/νση: ΜΟΥΖΑΚΙ ΜΟΥΖΑΚΙΟΥ

Τ.Κ. – Πόλη: 43060

Πληροφορίες: **κ. Γκαγκά Λαμπρινή**

Τηλ: 2445041693

Fax: : 2445041693

e-mail: mail@1epal-mouzak.kar.sch.gr

**ΚΟΙΝ:**

**Δ/νση Δ/θμιαςΕκπ/σης**

**Καρδίτσας**

Θέμα: **Πρόσκλησηεκδήλωσης ενδιαφέροντος ταξιδιωτικών γραφείων για πραγματοποίηση σχολικής εκδρομής*.***

Παρακαλούμε όσα ταξιδιωτικά γραφεία επιθυμούν να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και να υποβάλλουν τις προσφορές τους σχετικά με την εκδρομή (ή Μετακίνηση) του Σχολείου μας.

Η προσφορά κατατίθεται **κλειστή** στο Σχολείο.

Με κάθε προσφορά κατατίθεται από το ταξιδιωτικό γραφείο απαραιτήτως και **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι διαθέτει**, βεβαίωση συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για τη λειτουργία τουριστικού γραφείου,**η οποία βρίσκεται σε ισχύ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **ΣΧΟΛΕΙΟ** | **1οΕΠΑΛ ΜΟΥΖΑΚΙΟΥ** |
| 2 | ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ/ΟΙ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΉΣ | **ΑΘΗΝΑ: Μια (1) διανυκτέρευσημε ξενοδοχείο**  **ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ :10/12/2018**  **ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ : 11/12/2018** |
| 3 | ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜ. ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ (μαθητές / καθηγητές) | **ΜΑΘΗΤΕΣ = 27**  **ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ= 3** |
| 4 | ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ/Α ΜΕΣΟ/Α – ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ | **Το λεωφορείο θα είναι τουριστικό με κλιματισμό , μουσική, μικροφωνική εγκατάσταση, φαρμακείο, ζώνες ασφαλείας και να πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις κυκλοφορίας.**  **Δύο (τουλάχιστο εβδομάδες πριν την πραγματοποίηση της εκδρομής θα προσκομισθούν στο σχολείο ασφαλιστήρια συμβόλαια των λεωφορείων, φωτοτυπίες από τις άδειες κυκλοφορίας, όπου και φαίνεται υποχρεωτικά αν υπάρχει σχετικός έλεγχος από τα ΚΤΕΟ.**  **Τα λεωφορεία θα είναι στη διάθεση των μαθητών καθ΄ όλη τη διάρκεια της ημέρας, στις περιηγήσεις-ξεναγήσεις, όσο και στις νυκτερινές εξόδους του σχολείου.** |
| 5 | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ- ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ *(μονόκλινα/δίκλινα/τρίκλινα-πρωινό ή ημιδιατροφή)* | **Το ξενοδοχείο να είναι στο κέντρο της ΑΘΗΝΑΣ.**  **Το ξενοδοχείο να είναι Τεσσάρων (4) ΑΣΤΈΡΩΝ (επίσημος χαρακτηρισμός ΕΟΤ).**  **Η διαμονή των μαθητών στο ξενοδοχείο θα είναι σε 6 τρίκλινα δωμάτια , 5 δίκλινα και 3 μονόκλινα των καθηγητών .**  **΄Όλοι οι μαθητές θα μένουν στο ίδιο ξενοδοχείο και δεν θα επιτραπεί ο χωρισμός σε δύο ξενοδοχεία, ανεξάρτητα αν αυτά είναι δίπλα.**  **Σε όλα τα μέλη της εκδρομής θα προσφέρεται πρωϊνό από το ξενοδοχείο.**  **Μια εβδομάδα πριν την αναχώρηση να έχουμε τους αριθμούς των δωματίων του ξενοδοχείου ώστε να γίνει η κατανομή των μαθητών. (Να ξέρει ο κάθε μαθητής το δωμάτιο που θα μείνει).** |
| 6 | ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (πρόγραμμα,παρακολούθηση εκδηλώσεων, επίσκεψη χώρων,γεύματα, κτλ.) | **Σύμφωνα με το πρόγραμμα.** |
| 7 | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ  ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ*(μόνο εάν πρόκειται για πολυήμερη εκδρομή)* | ΝΑΙ  **Θα υπάρχει ομαδική ασφαλιστική κάλυψη για όλους τους μαθητές και τους συνοδούς καθηγητές** |
| 8 | ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ Η΄ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ\* | ΝΑΙ |
| 9 | ΤΕΛΙΚΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ | ΝΑΙ  **Στην συνολική τιμή να συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ και ο Φόρος Διανυκτέρευσης ανά δωμάτιο.** |
| 10 | ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ ΑΝΑ ΜΑΘΗΤΗ | ΝΑΙ  **Για όλες τις παραπάνω υπηρεσίες ζητείται η τελική συνολική τιμή (με Φ.Π.Α) ανά μαθητή.** |
| 11 | ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ | **Δευτέρα 19 Νοεμβρίου 2018**  **ΚΑΙ ΩΡΑ 10:00** |
| 12 | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΠΡΟΦΟΡΩΝ | **Δευτέρα 19Νοεμβρίου**  **ΚΑΙ ΩΡΑ 12:30** |

\* Σε περίπτωση που το σχολείο επιθυμεί την πρόβλεψη της επιστροφής των χρημάτων σε μαθητή σε περίπτωση που για αποδεδειγμένους λόγους ανωτέρας βίας ή αιφνίδιας ασθένειας ματαιωθεί η συμμετοχή του, τότε θα πρέπει να ζητηθεί ρητά και να προβλεφθεί και η συγκεκριμένη απαίτηση, στην πρόσθετη προαιρετική ασφάλεια..

Η Δ/ντρια του Σχολείου

Λαμπρινή Γκαγκά

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ ΑΘΗΝΑ 10/12/2018-11/12/2018**

**ΔΕΥΤΕΡΑ 10/12/2018**

**07.00** Αναχώρηση από Μουζάκι

**10.30** Στάση στο OLYMPUSστην Αταλάντη

**12.30** Άφιξη στην ΑθήναΤακτοποίηση στο Ξενοδοχείο

**14.30** Επίσκεψη στο Μνημείο του Άγνωστου Στρατιώτη και στη συνέχεια στη Βουλή

**17.00** Επιστροφή στο Ξενοδοχείο

**20.00** Δείπνο στην πόλη

**22.00** Επιστροφή στο ξενοδοχείο

**ΤΡΙΤΗ 11/12/2018**

**08.30** Πρωινό

**09.30** Αναχώρηση από το ξενοδοχείο

**10.00** Ξενάγηση στο ιστορικό κέντρο της Αθήνας

**11.30** Επίσκεψη στο Μουσείο των Παραισθήσεων

**12.30** Αναχώρηση για Εμπορικό Κέντρο στο Μαρούσι

**17.30** Αναχώρηση για Μουζάκι

**22.00** Άφιξη στο Μουζάκι

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Ηυπογραφόμενος/η

…….…………………………………………………………………………………..γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας

………………………………………………………………………. της …τάξης του **ΕΠΑ.Λ. Μουζακίου**, συναινώ για τη συμμετοχή του παιδιού μου στην διήμερη εκδρομή,που θα γίνει κατά το χρονικό διάστημα **Δευτέρα 10 Δεκεμβρίου 2018έωςΤρίτη 11 Δεκεμβρίου 2019 στηνΑθήνα**.

Επίσης, δηλώνω ότι ο/η μαθητής/τρια ……………………………………………….. (δεν έχει)/έχει

κάποιοχρόνιοπρόβλημαυγείας.:

……………………………………………………………………………………

Τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνειείναι:

……………………………………………………………………

Οι πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης :……………………………………………………

Το τηλέφωνο του θεράποντος γιατρού είναι: …………..………………………………………

Τηλέφωνο Γονέα – Κηδεμόνα (**απαραίτητο**): ……………………………………………………………………

Μουζάκι \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2018

Ο γονέας/κηδεμόνας