ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΑΦΟΥ
Σχολική χρονιά: 20…./20…..

Ασφάλεια και έλεγχος λεωφορείων κατά τις εκδρομές

Ημερομηνία εκδρομής: .....

Χώρος επίσκεψης: .....

Χρόνος αναχώρησης: .....

Χρόνος επιστροφής: .....

Αρ. λεωφορείου: .....

Εταιρεία: .....

΄Ονομα οδηγού: .....

Μέρος Α΄:

- Διευκρινίστε αν, κατά την αναχώρηση:

		Ναι	΄Οχι
1.	Το όχημα διαθέτει πιστοποιητικό καταλληλότητας;		
2.	Ο οδηγός είναι κάτοχος κατάλληλης άδειας οδηγού;		
3.	Το όχημα ελέγχθηκε, επιθεωρήθηκε και κρίνεται κατάλληλο για μεταφορά μαθητών; (Να γίνεται έλεγχος των πιστοποιητικών)		
4.	Παρατηρήθηκαν πριν την αναχώρηση ζημιές στο εσωτερικό ή εξωτερικό του οχήματος;		

5. Αν ναι, να τις αναφέρετε πιο κάτω:

.....
.....
.....
.....

Υπογραφή υπεύθυνου καθηγητή: .....
Ονοματεπώνυμο: .....
Υπογραφή οδηγού: .....
Ονοματεπώνυμο: .....

Μέρος Β΄:

- Διευκρινίστε αν, κατά την επιστροφή:

		Ναι	΄Οχι
1.	Παρατηρήθηκαν οποιεσδήποτε ζημιές στο εσωτερικό ή εξωτερικό του οχήματος;		

2. Αν ναι, να τις αναφέρετε πιο κάτω:

.....
.....
.....
.....

Υπογραφή υπεύθυνου καθηγητή: **Ονοματεπώνυμο:**	....
Υπογραφή οδηγού: **Ονοματεπώνυμο:**	....

ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΑΦΟΥ
Σχολική χρονιά: 20…./20…..

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΚΔΡΟΜΗ

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ: ……..…….....… **ΑΡ. ΜΑΘΗΤΩΝ:** ……

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ: …….

ΤΟΠΟΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ: …….....

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ: ..... **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** .....

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΕΣ

Περ.	Τμήματα*	Καθηγητής/τρια	Μάθημα	Έγκριση καθηγητή/τριας (Υπογραφή)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

* Τμήματα στα οποία γίνονται συνδιδασκαλίες και παραμένουν στο σχολείο για μάθημα.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΟΔΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΕΙΣ

Περ.	Συνοδός:		Συνοδός:		Συνοδός:	
	Τμήματα**	Αντικατάσταση	Τμήμα	Αντικατάσταση	Τμήμα	Αντικατάσταση
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Εφημερία						

** Αναφέρονται τα τμήματα που παραμένουν στο σχολείο για μάθημα και τα τμήματα στα οποία έχουν μάθημα οι συνοδοί και ορίζονται αναπληρωτές. Διασφαλίζονται οι εφημερεύσεις.

Ειδικές διευθετήσεις: .....
.....

Όνομα Συντονιστή ΒΔ: ..... Υπογραφή Συντονιστή ΒΔ: .....

Έγκριση Διεύθυνσης: .....