Mobilnost v tujino v okviru programa Erasmus Plus
Maths is Fine with Digital Style
Češka: 29. 5. - 4. 6. 2022

Potovanje v tujino v okviru tega projekta se v celoti krije iz Erasmus projekta.

Vsak učenec mora imeti s seboj:
- veljaven potni list
- kartico zdravstvenega zavarovanja

Šola bo zagotovila:
- zdravstveno zavarovanje v tujini
- riziko odpovedi

Nastanitev.
Učenci bodo nastanjeni v družini šole gostiteljice, ki je odgovorna za celotno bivanje učencev. Družina gostiteljica je odgovorna za nastanitev in prehrano vsakega tujega učenca. Družina običajno načrtuje prostočasne dejavnosti. Vsaka šola gostiteljica je odgovorna za izbiro družin. Družina, ki bo gostila našega učenca, bo imela neposreden stik s slovenskimi učitelji, ki spremljajo učence. Učenci so dolžni upoštevati navodila svojih učiteljev, učiteljev šole na Češkem in odraslih v družini gostiteljici. Učenci se ne smejo samovoljno preseliti ali zapustiti svoje gostiteljske družine.

Dobrodošlo je, da vsak učenec v zahvalo družini prinese majhno pozornost. Priporočamo tradicionalno slovenske izdelke.

Fotografije

V sklopu projekta se bodo fotografirale ali snemale različne aktivnosti, saj je to pomembno za deseminacijo projekta, zato je pomembno, da soglašate z objavo fotografij in videoposnetkov, na katerih je vaš otrok.

Dejavnosti
Učenci bodo na Češkem hodili v šolo in imeli priložnost biti del šole. Tema našega projekta je poučevanje matematike na digitalen način. Naši učenci bodo sodelovali v različnih dejavnostih, ki jih bo zanje pripravila gostujoča šola, prav tako pa bodo sodelovali v dejavnostih, ki jih pripravlja naša šola (ples, petje, predstavitev).

Ob vrnitvi bodo učenci o svojem bivanju v tujini napisali članek za šolsko spletno stran ali šolski časopis.

Načrtovani so tudi izleti, ki se jih bodo udeležili skupaj s svojimi učitelji. Če gremo skupaj na kosilo ali večerjo, se to krije iz sredstev projekta.

Prtljaga
Upoštevajte, da bo vsak učenec nosil svojo prtljago. Kljub temu, da bomo potovali s kombijem, naj bo prtljaga trpežna. Na kovček namestite tablico z imenom.
Učenci naj imajo s seboj tudi nahrbtnike.

Žepnina
Potne stroške in prehrano se krije iz projekta. Priporočamo, da imajo otroci s seboj žepnino za nakup spominkov, sladoleda,..

**Soglasje za potovanje otroka v tujino**

Strinjamo se z vsemi pogoji potovanja (glej zgoraj) svojega otroka v tujino (način prevoza, pogoji potovanja, nastanitev, prehrana, uporaba fotografij in videoposnetkov. . . ).

Erasmus Plus mobilnost v Češko Lipo, Češka: 29. 5.– 4. 6. 2022.

 Podpis staršev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obrazec izpolnite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.**

**1. Podatki učenca /učenke:**

- Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Telefonska številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Kraj rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Številka osebne izkaznice ali potnega lista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Veljavnost osebne izkaznice ali potnega lista (datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Številka zdravstvene izkaznice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Izbrani zdravnik: - Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Telefonska številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Učenec / učenka ima naslednje bolezni, alergije in/ali druge posebnosti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Učenec redno jemlje naslednja zdravila:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Če ima vaš otrok zdravstvene omejitve oz. omejitve pri prehrani, na katere moramo biti še posebej pozorni, vas prosimo, da jih zapišete na spodnji črti. Če omejitev ni, pustite prostor prazen.

 - Moj otrok je bil nazadnje cepljen proti Tetanusu (vpišite datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Moj otrok je bil cepljen proti covid-19: DA / NE (obkrožite)

 Če ste obkrožili DA, prosimo, izpolnite še sledeča vprašanja.

 Datum prvega odmerka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vrsta cepiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum drugega odmerka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vrsta cepiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Datum tretjega odmerka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vrsta cepiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Moj otrok je prebolel covid-19: DA / NE (obkrožite)

 Če ste obkrožili DA, prosimo, izpolnite še sledeča vprašanja.

 Datum prvega pozitivnega testa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Država testiranja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Izdajatelj potrdila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Veljavnost potrdila od (datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Veljavnost potrdila do (datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prosimo, da obrazcu priložite morebitno potrdilo o cepljenju / prebolevnosti (covid-19).**

**2. Podatki staršev oz. zakonitih zastopnikov učenca / učenke.**

 - Ime in priimek matere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Dostopna na telefonski številki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Ime in priimek očeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Dostopen na telefonski številki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Otrok bo med mobilnostjo s seboj imel sledeče dokumente (označite s križcem):**

 **- osebna izkaznica □**

 **- potni list □**

 **- zdravstvena izkaznica □**

 **- evropska kartica zdr. zavarovanja\* □**

 **- cepilna knjižica □**

 **- potrdilo o cepljenju (covid-19) □**

**- potrdilo o prebolevnosti (covid-19) □** *\*v kolikor vaš otrok še nima evropske kartice zdravstvenega zavarovanja, bomo za to pravočasno poskrbeli na šoli. Prav tako bomo za vašega otroka uredili Coris zavarovanje za čas potovanja.*

 **4. Potrjujem, da so podatki v obrazcu resnični in točni.**

 Kraj Datum Podpis starša / zakonitega zastopnika

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spremljevalne osebe:

Eva Rustja, inkluzivna pedagoginja. Email: eva.rustja@gmail.com, telefon: 031 332 134

Melita Kavčič, učiteljica razrednega pouka. Email: melita.kavcic@gmail.com, telefon: 040 739 319

**Soglasje za obdelavo osebnih podatkov**

Soglašam z obdelavo osebnih podatkov za namene upravljanja mednarodnih projektov, ki jih financira program EU Erasmus plus, in za posredovanje tretjim osebam za namene urejanja potovalnega zavarovanja in organizacije poti.

Svoje soglasje lahko kadar koli prekličem.

Jaz . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . izrecno soglašam z obdelavo osebnih podatkov svojega otroka v zgoraj navedenem obsegu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . rojen. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .

V Tolminu, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Podpis . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .