Nr. din \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aprobat,**

**Inspector școlar general,**

prof. Pristavu Lavinia Carina

**DOAMNĂ INSPECTOR ŞCOLAR GENERAL,**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unitatea şcolară), solicit aprobarea deplasării mele conform următoarelor date:

Organizația de primire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Țara: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipul evenimentului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Perioada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denumirea proiectului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ID proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Programul de finanțare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Precizez că, pe timpul deplasării mele, sarcinile specifice funcţiei de director vor fi preluate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conform deciziei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iar orele de predare vor fi suplinite în totalitate, orarul de suplinire fiind aprobat la nivelul unității școlare.

Rolul solicitantului în cadrul mobilității:

1. Deplasare individuală □
2. Însoțitor de grup □ Anexa – lista elevilor participanți □
3. Monitor □

Declar că, în cazul deplasării cu un grup de elevi, s-au respectat prevederile ordinului ministrului Educației Naționale și Cercetării Științifice nr. 3060 / 2014, modificat prin O.M.E.N.C.S. nr. 3637 / 2016, iar grupul este format dintr-un număr de \_\_\_ elevi, clasa \_\_\_\_, astfel că sunt întrunite toate condițiile privind siguranța participanților, respectiv managementul tuturor situațiilor de risc. (Ștergeți paragraful în caz că situația nu se aplica!)

Participantul/participanții beneficiază de asigurare medicală/călătorie conform regulilor programului Erasmus+, cheltuieli pentru care nu există acoperire bugetară a proiectului? DA/NU

Sunt conoscute condițiile de intrare în țara de destinație (<https://www.mae.ro/travel-conditions>)? DA/NU

Data: Semnătura,

Nr. din \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aprobat,**

**Director,**

prof.

**Avizat,**

Inspector școlar pentru proiecte și programe,

prof. Clipa Cecilia Mirela

**DOAMNĂ / DOMNULE DIRECTOR,**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profesor la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unitatea şcolară), solicit aprobarea deplasării mele conform următoarelor date:

Organizația de primire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Țara: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipul evenimentului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Perioada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denumirea proiectului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ID proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Programul de finanțare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Precizez că, pe timpul deplasării mele, orele de predare vor fi suplinite în totalitate, orarul de suplinire fiind aprobat de directorul unității de învățământ. (Ștergeți paragraful în caz că situația nu se aplica!)

Rolul solicitantului în cadrul mobilității:

1. Deplasare individuală □
2. Însoțitor de grup □ Anexa – lista elevilor participanți □
3. Monitor □

Declar că, în cazul deplasării cu un grup de elevi, s-au respectat prevederile ordinului ministrului Educației Naționale și Cercetării Științifice nr. 3060 / 2014, modificat prin O.M.E.N.C.S. nr. 3637 / 2016, iar grupul este format dintr-un număr de \_\_\_ elevi, clasa \_\_\_\_, astfel că sunt întrunite toate condițiile privind siguranța participanților, respectiv managementul tuturor situațiilor de risc. (Ștergeți paragraful în caz că situația nu se aplica!)

Participantul/participanții beneficiază de asigurare medicală/călătorie conform regulilor programului Erasmus+, cheltuieli pentru care nu există acoperire bugetară a proiectului? DA/NU

Sunt conoscute condițiile de intrare în țara de destinație (<https://www.mae.ro/travel-conditions>)? DA/NU

Data: Semnătura,

**NOTĂ:**

1. Orarul de suplinire nu se transmite către Inspectoratul școlar, ci rămâne ca anexă la cerere, în cadrul unității școlare.
2. Directorii adjuncți vor avea cererea de mobilitate aprobată de director.
3. Răspunderea pentru condițiile de deplasare, condițiile logistice și securitatea participanților rămâne sarcina beneficiarului proiectului conform contractului de finanțare și a documentelor conexe. I.S.J. Caraș- Severin nu cere aceste documente decât în situații exprese, dar unitatea școlară este obligată să dețină toate documentele aferente.
4. Cererile se transmit scanate, în format PDF, pe e-mail la adresa [proiecteeuropene@isjcs.ro](mailto:proiecteeuropene@isjcs.ro) , iar răspunsul I.S.J. Caraș- Severin se va transmite tot în format PDF scanat pe adresa de e-mail.
5. Pentru mobilitățile elevilor se transmite și lista cu elevii participanți, inclusiv profesorul însoțitor.