EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött egyrészről a**:** Bajai III. Béla Gimnázium

(Székhely: 6500 Baja,Szent Imre tér 5..)

képviselő : Dr. Munczig Dénesné igazgató

– a továbbiakban Küldő intézmény –,

másrészről a: ………………………………………………………………………………

(Székhely: ………………………………

képviselő :………………………………

– a továbbiakban Fogadó intézmény –,

között az alábbi feltételekkel (a továbbiakban együtt: Felek):

1. Felek megállapodnak abban, hogy a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 6. § (4) bekezdése alapján előírt közösségi szolgálat teljesítésének érdekében a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet szabályozása szerint együttműködnek.
2. A közösségi szolgálat lebonyolítása során Felek a tanulóifjúság közösségi szolgálatteljesítése kapcsán alábbiak teljesítésére vállalnak kötelezettséget:

# Fogadó intézmény:

* 1. Lehetőséget biztosít az általa meghatározott tevékenységi körök tekintetében a közösségi szolgálat végrehajtására.

Tevékenységek:

* 1. A közösségi szolgálattal kapcsolatos tájékoztatási és kapcsolattartási feladatokra koordináló személyt jelöl ki:

Személy neve: ………………………………..

Elérhetősége: ………………………………….

* 1. Mentort biztosít a közösségi szolgálatot teljesítő tanuló közösségi szolgálati idejére. A mentor kijelöléséről a fogadó intézmény vezetője írásban gondoskodik az adott tevékenységi körökhöz kapcsolódó közösségi szolgálati órák megkezdése előtt 5 nappal.
	2. A kijelölést követően haladéktalanul tájékoztatja a Küldő intézményt a mentor(ok) személyéről, feladatköréről és elérhetőségéről.
	3. A mentor segíti a tanulót a közösségi szolgálattal összefüggő szervezeti és szakmai ismeretek megismerésében, a kapcsolódó feladatok ellátásában.
	4. Tevékenységi körök alapján felépülő programot ajánl a közösségi szolgálatot teljesítők részére.
	5. Garantálja a helyi sajátosságokat, a települési jellemzőket előtérbe helyező ismeretek megszerzését, ez irányú tevékenységek végzését.
	6. *A feladathoz kapcsolódóan a tűz-, baleset és munkavédelmi oktatást a fogadó intézmény teszi meg. (Melléklet: Ajánlás)*
	7. A közösségi szolgálat során a tanulóval munkavégzésre irányuló szerződést nem köt.
	8. A közösségi szolgálat teljesítéséért juttatást, bérezést, térítést nem biztosít.
	9. Tájékoztatja a Küldő intézményt a közösségi szolgálat teljesítéséről szóló igazolás kiállításának feltételeiről.

# Küldő intézmény:

1. Tájékoztatja az intézmény tanulóit a Fogadó intézmény által biztosított lehetőségekről.
2. Szervezi és koordinálja a tanulók jelentkezését a Fogadó intézményben történő közösségi szolgálat teljesítésével kapcsolatban.
3. A Fogadó intézmény rendelkezésére bocsátja a tanuló által kitöltött Jelentkezési lapot és a szülő/gondviselő egyetértő nyilatkozatát.
4. A Fogadó intézmény által kiállított teljesítésigazolás alapján igazolást állít ki a tanuló részére.
5. Végzi a felkészítési programban szereplő felkészítő, és záró foglalkozások megtartását.
6. A tanulók állami balesetbiztosítása mellett, a tanulók általános balesetvédelmi felkészítéséről a küldő intézmény gondoskodik.

 Kapcsolattartó: Kiss Anikó , titkar2@bajabela.hu 30/781-0928

1. A közösségi szolgálat teljesítése, a Küldő és a Fogadó intézmény által egyeztetett időpontokban zajlik

.Jelen együttműködési megállapodás visszavonásig, ……………………-tól ----------------------------ig ……………………………………………………………tevékenység idejére érvényes.

**(Megfelelő aláhúzandó.)**

Felek a fenti szerződésben foglaltakat, annak elolvasását és értelmezését követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

Baja, 202…………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **[fogadó intézmény]** | **[küldő intézmény]** |
| **[képviselő]** | **[képviselő]** |

Ajánlás

Közösségi szolgálat végzéséhez fogadó intézmény részére

Alulírott (név) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Bajai III. Béla Gimnázium \_\_\_\_\_\_ osztályos tanulója aláírásommal igazolom, hogy a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fogadó intézménynél) közösségi szolgálatként végzett tevékenységekhez kapcsolódó felkészítésen, balesetvédelmi tájékoztatón részt vettem; felelősségemet megértettem, az előírásokat, a házirendet magamra nézve kötelezően elfogadom.

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
tanuló aláírása