# Iktatási szám: NSZFH/siszc-mathiasz/… . -1/2024.

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

AZ ISKOLAI KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT KÖZÖS LEBONYOLÍTÁSÁRÓL

Mely létrejött egyrészről:

Név: Siófoki Szakképzési Centrum

Székhelye: 8600 Siófok, Kálmán Imre sétány 3. Adószáma: 15832128-2-14

KSH Statisztikai Számjelen 15832128-8532-312-14

Előirányzat-felhasználási keretszámla száma: 10029008-00335498-00000000 Képviseli: Horváth Péter főigazgató

Kapcsolattartó: Pintér Gabriella  
OM-azonosító: 203050

a továbbiakban: **Iskola**

Másrészről:

**Név:**

**Székhelye:**

**Adószáma:**

**Cégjegyzék/Nyilvántartási szám:**

a továbbiakban: **Szervezet**

a továbbiakban **Együttműködő Felek** között a mai napon az alábbi feltételek szerint:

1. Az **Együttműködő Felek** megállapodnak abban, hogy a Nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvényben foglaltaknak megfelelően az iskolai közösségi szolgálat megszervezésében az e megállapodásban rögzítettek alapján együttműködnek a **2023/2024.** évi tanévtől kezdődően.
2. Az **Együttműködő Felek** kölcsönösen törekednek arra, hogy a programban résztvevő tanulók teljesíteni tudják az 50 órás kötelezettségüket.
3. Az **Együttműködő Felek** az iskolai közösségi szolgálat teljesítésére vállalnak kötelezettséget

**………………………………………………….** tevékenység(ek) területén(**\***), az alábbi feltételek alapján:

1. Az **Iskola:**
   * tájékoztatja tanulóit az intézmény által biztosított lehetőségekről,
   * szervezi és koordinálja a tanulók jelentkezését az Intézmény tevékenységéből adódó közösségi szolgálattal összefüggő lehetőségekre,
   * a szerződő fél számára lehetővé teszi a tanulók által kitöltött jelentkezési lapok és a szülői nyilatkozatok megtekintését,
   * az Intézmény által kiállított teljesítésigazolás alapján igazolást állít ki a tanulók részére,
   * végzi a programban szereplő felkészítő és záró foglalkozások megtartását,
   * a tanulók állami balesetbiztosítása, valamint a felkészítő órák során a balesetvédelmi felkészítések által gondoskodik a tanulók balesetvédelméről,
   * az Iskola részéről a program felelőse és kapcsolattartója: **PINTÉR GABRIELLA**

elérhetősége: **06-85/351-316; 20/352 0044;** [**pinter.gabriella@liveedu.mathiasz.hu**](mailto:pinter.gabriella@liveedu.mathiasz.hu)**;**

**b)** A **Szervezet:**

* + lehetőséget biztosít az általa meghatározott tevékenységi körökön belül az iskolai közösségi szolgálat végrehajtására,
  + a közösségi szolgálattal kapcsolatos felkészítő, lebonyolító és záró foglalkozások végzésére, és az Iskolával történő kapcsolattartásra koordinátort jelöl ki.

# A koordinátor neve: ………………………………………………………………

# elérhetősége: ……………………………………………………………………….

* + a közösségi szolgálat teljesítéséért juttatást, térítést, bérezést nem ad,
  + tájékoztatja a küldő intézményt a közösségi szolgálat teljesítéséről szóló igazolás kiállításának feltételeiről.

Továbbá biztosítja az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos tevékenységhez szükséges feltételeket:

* + ha szükséges, pihenőidőt,
  + a közösségi szolgálattal összefüggő tevékenység ellátásához szükséges tájékoztatást és irányítást,
  + a tizennyolcadik életévét be nem töltött tanuló szakszerű felügyeletét.

1. A közösségi szolgálat teljesítése folyamatosan zajlik, az **Iskola** és a(z) ……………………………………….., mint **Szervezet** által egyeztetett időpontokban a törvényileg meghatározott időkeretek között.

Az Együttműködő Felek a fenti megállapodásban foglaltakat, annak ismeretében, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

Balatonboglár, 2024. .

az **Iskola** részéről a **Szervezet** részéről

…………………………… …………………………………

Balog Krisztián igazgató

**\* Kérjük az Együttműködési megállapodás 2. pontjához beírni a választott tevékenységnek megfelelő terület számát és megnevezését!** Választható tevékenységi területek: *1. egészségügyi, 2. szociális és jótékonysági, 3. oktatási, 4. kulturális és közösségi,*

*5. katasztrófavédelmi, 6. környezet- és természetvédelemi, 7. az óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős tevékenység, 8. bűn- és baleset-megelőzési* (Az 1-2. és 8. területen szükség szerint mentort kell biztosítani!)