**EGYÜTT MŰKÖDÉS I M EGÁ LL AP ODÁS A KÖZÖ SSÉG I SZO L GÁL AT KÖZÖS LEBONYO L ÍTÁ SÁR ÓL**

Iktatási szám: …………../……..

|  |  |
| --- | --- |
| amelyet egyrészről | iskola**: Pápai Szakképzési Centrum** **Jókai Mór Közgazdasági Technikum és Kollégium** |
|  | székhely: **8500 Pápa, Veszprémi út 45.** |
|  | képviselő: **Kádi Attiláné Patus Viktória** *igazgató* |
|  | OM-azonosító: **203 047** |
|  | a továbbiakban: **Iskola** |
| másrészről | név**:** ……………………………………………………… |
|  | székhely**:** …………………………………………………  |
|  | képviselő**:** ………………………………………………... |
|  | a továbbiakban: **Fogadó intézmény** |
|  | a továbbiakban együtt: **Felek** |

kötöttek a mai napon, az alábbi feltételekkel:

# A megállapodás előzményei, körülményei, célja:

A Nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvényben foglaltaknak megfelelően az iskolai közösségi szolgálat megszervezésében a Felek az e megállapodásban rögzítettek alapján együttműködnek. A Felek kölcsönösen törekednek arra, hogy az érintett tanulók teljesíteni tudják az 50 órás kötelezettségüket.

# Az Iskola kötelezettségei, vállalásai:

* + Tájékoztatja a diákokat a közösségi szolgálat lehetőségéről.
	+ Segíti a közösségi szolgálat megszervezését.
	+ Törekszik arra, hogy tanulóit segítse a közösségi szolgálat vállalására vonatkozó bármilyen irányú felelős döntés meghozatalában.

# A Szervezet kötelezettségei, vállalásai:

Jelen megállapodás keretében a fogadó intézmény vállalja, hogy **a Pápai Szakképzési Centrum Jókai Mór Közgazdasági Technikum és Kollégium diákjai számára** közösségi szolgálatra lehetőséget biztosít az alábbi területeken:

***(Csak a tényleges tevékenységi területeket kell aláhúzni!)***

1. egészségügyi ***(Mentor kötelező!),***
2. szociális és karitatív ***(Mentort meghatározott esetekben szükség szerint biztosítani kell!),***
3. oktatási,
4. kulturális és közösségi,
5. környezet- és természetvédelmi,
6. katasztrófavédelmi,
7. a rendvédelmi szerveknél bűn- és balesetmegelőzési területen folytatható tevékenység ***(Mentor kötelező!)***

A diák foglalkoztatásának időtartama: ………………………………………………………………

**Amennyiben a tevékenységet mentor köteles segíteni:**

Mentor neve: ………………………………………………………

Mentor feladatköre: ………………………………………………………………………………….

# Továbbá:

1. A fogadó szervezet/intézmény köteles biztosítani:
	1. az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos tevékenységhez szükséges feltételeket,
	2. ha szükséges, pihenőidőt,
	3. a közösségi szolgálattal összefüggő tevékenység ellátásához szükséges tájékoztatást és irányítást, az ismeretek megszerzését,
	4. a tizennyolcadik életévét be nem töltött tanuló, illetve a korlátozottan cselekvőképes nagykorú tanuló esetén a közösségi szolgálati tevékenység folyamatos, szakszerű felügyeletét.
2. Ha a jelen megállapodás másként nem rendelkezik, a fogadó Szervezet gondoskodik a közösségi szolgálati tevékenység ellátása érdekében szükséges utazásról, szállításról, szállásról és étkezésről.
3. A tanuló által a közösségi szolgálat során végzett tevékenységgel összefüggésben harmadik személynek okozott kárért a fogadó szervezet felel. Amennyiben a kárt a tanulónak felróható magatartás okozta, − a jelen szerződésben eltérő rendelkezés hiányában − a fogadó szervezet a tanulótól követelheti kárának megtérítését.
4. Amennyiben a tanuló bizonyítja, hogy:
	1. a testi sérüléséből, illetve egészségkárosodásából eredő kára,
	2. a tulajdonában vagy használatában álló, a közösségi szolgálattal összefüggésben végzett tevékenység ellátásához szükséges dologban a közösségi szolgálati tevékenység végzésének helyén keletkező kára a fogadó intézménytől kapott utasítással összefüggésben következett be, a fogadó intézmény akkor mentesül a felelősség alól, ha bizonyítja, hogy a kárt működési körén kívül eső elháríthatatlan ok vagy kizárólag a tanuló elháríthatatlan magatartása okozta. A fogadó intézménynek nem kell megtérítenie a kárnak azt a részét, amely a tanulónak felróható magatartásából származott.

# Az Iskola részéről a program felelőse és kapcsolattartója:

név: **Radványi Éva**

e-mail: **radvanyieva66@gmail.com**

telefon: **06-89-324-900**

# A fogadó intézmény részéről a közösségi tevékenységet igazoló személy:

név**: …………………………………………..**

e-mail**: ……………………………......................**

telefon**: ………………………….........................**

A jelen megállapodás 2 darab eredeti, egymással teljes egészében megegyező példányban készült, amelyből 1 darab az Iskolánál, 1 darab a fogadó intézménynél/szervezetnél marad.

Pápa, …………. év ………………… hónap …………….. nap

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| az iskola részéről | a fogadó intézmény részéről |