



ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΞΕΝΟΦΩΝΤΟΣ 15Α - 105 57 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210 3236 547 - 210 3245 375 - 210 3221 316

Fax : 210 3221 314

www.doe.gr - email: secretariat@doe.gr

Αρ. Πρωτ. 1453

Αθήνα 11/6/2019

Προς

τους Συλλόγους Εκπαιδευτικών Π.Ε.

Θέμα: Κάλесμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος για:

- **συμμετοχή στην ομάδα λειτουργίας των κατασκηνώσεων του Υπουργείου Παιδείας στην περιοχή Ζούμπερι του Δήμου Μαραθώνα**
- **εκπαιδευτικούς - κατασκηνωτές στις κατασκηνώσεις του Υπουργείου Παιδείας στην περιοχή Ζούμπερι του Δήμου Μαραθώνα**

Συναδέλφισσες και συνάδελφοι,

Λειτουργεί φέτος για πρώτη φορά, έπειτα από επανειλημμένα αιτήματα των εκπαιδευτικών Ομοσπονδιών, για τους εκπαιδευτικούς μέλη της Δ.Ο.Ε και της Ο.Λ.Μ.Ε. η κατασκήνωση στην περιοχή Ζούμπερι του Δήμου Μαραθώνα (Άγιος Ανδρέας).

Τα καταλύματα του Αγ. Ανδρέα είναι ένα σύνολο ανεξάρτητων κλιματιζόμενων οικίσκων δυναμικότητας έως 4 κλινών, με ψυγείο και WC, όπου θα φιλοξενηθούν οι εκπαιδευτικοί με τις οικογένειές τους. Η διάρκεια της παραμονής ορίζεται σε 14 ημέρες.

Οι κατασκηνωτικές περίοδοι είναι:

- 1^η – Δευτέρα 08 Ιουλίου έως και Κυριακή 21 Ιουλίου 2019
- 2^η – Δευτέρα 22 Ιουλίου έως και Κυριακή 04 Αυγούστου 2019
- 3^η – Δευτέρα 05 Αυγούστου έως και Κυριακή 18 Αυγούστου 2019
- 4^η – Δευτέρα 19 Αυγούστου έως και Κυριακή 1 Σεπτεμβρίου 2019

α) συμμετοχή στην ομάδα λειτουργίας των κατασκηνώσεων

Για να υπάρξει η δυνατότητα ομαλής λειτουργίας των κατασκηνώσεων είναι απαραίτητο να προγραμματιστούν μια σειρά από ενέργειες. Μία από

αυτές είναι και η στελέχωση της Ομάδας Λειτουργίας των κατασκηνώσεων. Η Ομάδα θα έχει ως έργο της την ευθύνη της καθημερινής λειτουργίας των κατασκηνώσεων (επιτήρηση – επίβλεψη χώρων, καθαριότητα κοινόχρηστων χώρων, φύλαξη εισόδων, τήρηση κανόνων λειτουργίας, ευθύνη πυρασφάλειας κλπ.)

Από τη στιγμή που στις κατασκηνώσεις θα συμμετέχουν εκπαιδευτικοί, μέλη της Δ.Ο.Ε. είναι αυτονόητο ότι μέλη μας θα πρέπει να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στην παραπάνω Ομάδα. **Οι συμμετέχοντες θα δικαιούνται για όλο το διάστημα της υπηρεσίας τους οικίσκο (2 δωμάτια με μπάνιο με δυνατότητα φιλοξενίας της οικογένειάς τους).**

Στην αίτηση που επισυνάπτουμε μπορεί ο κάθε συνάδελφος να επιλέξει το χρονικό διάστημα που τον ενδιαφέρει. Μπορεί επίσης να δηλώσει ότι ενδιαφέρεται όχι μόνον για μία αλλά και για 2 ή και παραπάνω κατασκηνωτικές περιόδους.

β) εκπαιδευτικοί – κατασκηνωτές

Οι εκπαιδευτικοί που ενδιαφέρονται να συμμετέχουν **μόνο ως κατασκηνωτές** θα πρέπει να συμπληρώσουν τη συνημμένη αίτηση, στην οποία πρέπει να δηλώσουν:

- την περίοδο διαμονής που τους ενδιαφέρει
- τον αριθμό των ατόμων της οικογένειάς τους

Κάθε μέλος με την οικογένεια του δικαιούται έναν οικίσκο. Δεύτερος οικίσκος επιτρέπεται αυστηρά και μόνο σε πολύτεκνες και τρίτεκνες οικογένειες.

Σας εφιστούμε την προσοχή ότι την ευθύνη του κάθε οικίσκου την έχει ο συνάδελφος που τον χρεώνεται, ο οποίος θα διαμένει εκεί με τους οικείους του. Επίσης θα πρέπει να γνωρίζετε ότι τα κατοικίδια απαγορεύονται αυστηρά.

Τέλος, σας γνωρίζουμε ότι οι ανεξάρτητοι οικίσκοι βρίσκονται στην παραλία Ζούμπερι, Αγίου Ανδρέα, δίπλα στην αμμώδη φυσική παραλία εντός πευκοδάσους. Οι εγκαταστάσεις είναι περιφραγμένες και διαθέτουν χώρους στάθμευσης αυτοκινήτων, χώρους με στέγαστρα και πάγκους για τη χρήση μικρών εστιών για την παρασκευή φαγητού.

Τα οικήματα δεν διαθέτουν κουζίνα και απαγορεύεται αυστηρώς η παρασκευή φαγητού με τη χρήση υγραερίου (γκαζάκια και φιάλες).

Η άφιξη θα γίνεται αυστηρά έως τις 14:00 το μεσημέρι της Δευτέρας και η αναχώρηση έως τις 18:00 της Κυριακής. Οι συνάδελφοι θα πρέπει κατά την άφιξη στο χώρο των καταλυμάτων να προσκομίσουν την αστυνομική τους ταυτότητα.

Επίσης, σας γνωρίζουμε ότι θα πρέπει να φέρετε μαζί σας κλινოსκεπάσματα και διάφορα είδη καθαρισμού (κουβάς, σφουγγαρίστρα, σκούπα, υγρά καθαρισμού με εξαίρεση τη χλωρίνη κλπ) απαραίτητα για τον καθαρισμό του οικίσκου σας.

Οι αιτήσεις όλων των συναδέλφων τόσο για τη συμμετοχή στην Ομάδα Λειτουργίας των Κατασκηνώσεων όσο και για κατασκηνωτές θα πρέπει να κατατεθούν το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 19 Ιουνίου 2019 και ώρα 12:00.

Αιτήσεις μετά την παραπάνω ημερομηνία δεν θα γίνουν δεκτές.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να αποστέλλουν στη Δ.Ο.Ε. μαζί με την αίτησή τους και βεβαίωση του Συλλόγου Εκπαιδευτικών Π.Ε. του οποίου είναι μέλη ότι είναι οικονομικά τακτοποιημένοι για το συνδ. έτος 2018-2019.

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται ηλεκτρονικά στο e-mail:
doezoumberi@gmail.com

Συνάδελφοι που είναι αποσπασμένοι σε φορείς (Δ/νσεις, Περιφερειακές Δ/νσεις, Κεντρική Υπηρεσία) θα πρέπει να έχουν στην αίτησή τους και την υπογραφή – σύμφωνη γνώμη του προϊσταμένου τους.

Σε περίπτωση που ο αριθμός των ενδιαφερόμενων υπερβαίνει τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων θα πραγματοποιηθεί κλήρωση μεταξύ των ενδιαφερομένων στα γραφεία της Δ.Ο.Ε. σε ημέρα και ώρα που θα ανακοινωθεί έγκαιρα.

Για το Δ.Σ. της Δ.Ο.Ε.

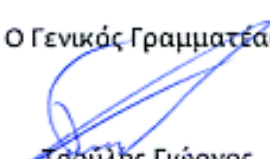
Ο Πρόεδρος



Κικινής Θανάσης



Ο Γενικός Γραμματέας



Τριούλης Γιώργος



ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΞΕΝΟΦΩΝΤΟΣ 15Α - 105 57 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 210 3236 547 - 210 3245 375 - 210 3221 316
Fax : 210 3221 314
www.doe.gr - email: secretariat@doe.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΦΟΡΕΑΣ (Διεύθυνση, Περιφέρεια, Υπηρεσία Υπουργείου)
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Email ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ ΩΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 ^η - Δευτέρα 08 Ιουλίου έως και Κυριακή 21 Ιουλίου 2019 | ☐ |
| 2 ^η - Δευτέρα 22 Ιουλίου έως και Κυριακή 04 Αυγούστου 2019 | ☐ |
| 3 ^η - Δευτέρα 05 Αυγούστου έως και Κυριακή 18 Αυγούστου 2019 | ☐ |
| 4 ^η - Δευτέρα 19 Αυγούστου έως και Κυριακή 1 Σεπτεμβρίου 2019 | ☐ |

Παρατηρήσεις:

.....

.....

Ημερομηνία2019

Υπογραφή.....

Σύμφωνη γνώμη προϊσταμένου (για αποσπασμένους σε
φορείς)



ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΞΕΝΟΦΩΝΤΟΣ 15Α - 105 57 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 210 3236 547 - 210 3245 375 - 210 3221 316
Fax : 210 3221 314
www.doe.gr - email: secretariat@doe.gr

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΦΟΡΕΑΣ (Διεύθυνση, Περιφέρεια, Υπηρεσία Υπουργείου)

ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Email ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ
ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 ^η - Δευτέρα 08 Ιουλίου έως και Κυριακή 21 Ιουλίου 2019 | ☐ |
| 2 ^η - Δευτέρα 22 Ιουλίου έως και Κυριακή 04 Αυγούστου 2019 | ☐ |
| 3 ^η - Δευτέρα 05 Αυγούστου έως και Κυριακή 18 Αυγούστου 2019 | ☐ |
| 4 ^η - Δευτέρα 19 Αυγούστου έως και Κυριακή 1 Σεπτεμβρίου 2019 | ☐ |

Σε περίπτωση που κάποιος συνάδελφος επιθυμεί να συμμετέχει σε περισσότερες
από μια περιόδους παρακαλούμε να το σημειώσει στις Παρατηρήσεις.

Παρατηρήσεις:

.....
.....

Ημερομηνία2019

Υπογραφή.....

Σύμφωνη γνώμη προϊσταμένου (για αποσπασμένους σε
φορείς)