****

**COMENIUS ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΣΥΜΠΡΑΞΕΙΣ**

**ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ**

# Για πολυμερείς και διμερείς συμπράξεις εγκεκριμένες το έτος 2013

Παρακαλούμε να αποστείλετε την παρούσα έκθεση προόδου στην Ελληνική Εθνική Μονάδα (**ΙΚΥ, Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 41, 142 34, Νέα Ιωνία**), κατάλληλα συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη, μέχρι τις **30 Ιουνίου 2014**, όπως απαιτείται σύμφωνα με το άρθρο 7 (Παρακολούθηση, Αξιολόγηση και Έλεγχος) της σύμβασής σας. Η έκθεση αυτή θα χρησιμεύσει στην Εθνική Μονάδα για την παρακολούθηση της πορείας του προγράμματος

**1. Γενικές πληροφορίες:**

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός σύμβασης.: | |
| Τίτλος σύμπραξης: | |
| Συμμετέχουσες χώρες: | |
| Τύπος σύμπραξης: | ⁯ Διμερής  ⁯ Πολυμερής |
| Το ίδρυμα σας είναι: | ⁯ Συντονιστικό  ⁯ Εταιρικό |
| Ιδρυμα:  Διεύθυνση:  Τηλέφωνο:  Ονοματεπώνυμο του υπεύθυνου για την επικοινωνία:  ¨Τηλεφωνο:  E-mail: | |

**2. Περιεχόμενο της σύμπραξης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1. Περιγράψτε με συντομία τις μέχρι σήμερα δραστηριότητες και αποτελέσματα της σύμπραξης:** | | | |
|  | | | |
| **2.2. Συναντήσατε προβλήματα / δυσκολίες στην υλοποίηση της σύμπραξης και αν ναι, πώς ξεπεράστηκαν** | | | |
|  | | | |
| **2.3. Δραστηριότητες κινητικότητας** | | | |
| **Ελάχιστος αριθμό πράξεων διακρατικής** (όπως αναφέρεται στη σύμβαση) | ** 4  8 12  24**  μειωμένος ελάχιστος αριθμός πράξεων διακρατικής κινητικότητας **\_\_\_** | | |
| **2.4** Δραστηριότητες διακρατικής κινητικότητας που πραγματοποιήθηκαν μεταξύ **1/8/2013** και **30/6/2014** (προσθέστε γραμμές αν είναι απαραίτητο) | | | |
| Περιγραφή της πράξης διακρατικής κινητικότητας | | **Αριθμός συμμετεχόντων ( προσωπικό [[1]](#footnote-1) )** | **Αριθμός συμμετεχόντων μαθητών** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Σύνολο | |  |  |
| **2.5** Αριθμός πράξεων κινητικότητας που θα πραγματοποιηθούν μέχρι τις  **31 Ιουλίου 2015** | |  | |

**3. Δήλωση δικαιούχου ιδρύματος -** Υπογράφεται από το πρόσωπο που είναι νόμιμα εξουσιοδοτημένο να υπογράφει εξ ονόματος του δικαιούχου ιδρύματος και από τον/την υπεύθυνο επικοινωνίας για τη συγκεκριμένη εκπαιδευτική σύμπραξη:

|  |  |
| --- | --- |
| Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι βεβαιώνουμε ότι οι πληροφορίες που περιέχονται στην παρούσα έκθεση προόδου είναι απ’ όσο γνωρίζουμε ακριβείς. | |
| Ημερομηνία:  Τόπος:  Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του υπεύθυνου για την επικοινωνία  Υπογραφή του υπεύθυνου για την επικοινωνία | Ημερομηνία:  Τόπος:  Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του επικεφαλής και νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος /οργανισμού  Υπογραφή του επικεφαλής και νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος /οργανισμού  Σφραγίδα του ιδρύματος / οργανισμού |

1. Συμπεριλαμβανομένων – στην περίπτωση ατόμων με ειδικές ανάγκες – των συνοδών (γονείς, κηδεμόνες, φροντιστές) [↑](#footnote-ref-1)