

Załącznik Nr 1**KARTA WYCIECZKI/WYJŚCIA**

Nazwa i adres szkoły:.....

.....

Cel wycieczki/wyjścia:

.....

.....

.....

Nazwa kraju */miasta/trasa wycieczki/wyjścia:

.....

.....

Termin:.....

Numer telefonu kierownika wycieczki:

Liczba uczestników: w tym uczniów niepełnosprawnych

Klasa:

Liczba opiekunów wycieczki/wyjścia:

Środek transportu:

* dotyczy wycieczki za granicą

PROGRAM WYCIECZKI

Data, godzina wyjazdu i miejsce zbiórki/ godzina i miejsce powrotu	Długość trasy (w kilometrach)	Miejsce/ miejscowość docelowa i trasa powrotna	Szczegółowy program wycieczki/wyjścia od wyjazdu do powrotu	Adres miejsca noclegowego i żywieniowego oraz przystanki i miejsca żywienia
data:				
godzina wyjścia/wyjazdu i miejsce zbiórki:				
godzina i miejsce powrotu:				

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa w czasie wycieczki.

Kierownik wycieczki:

.....

(imię i nazwisko oraz podpis)

Opiekunowie wycieczki:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

(imiona i nazwiska oraz podpisy)

ZATWIERDZAM

.....

(data i podpis dyrektora szkoły/placówki)

Imiona i nazwiska uczniów:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.