

KARTA WYCIECZKI Nr _____

Cel wycieczki:

Termin: _____ **Ilość dni:** _____

Nazwa kraju/miasto/trasa wycieczki:

Klasa: _____ **Liczba uczniów:** _____ **w tym uczniów niepełnosprawnych:** _____

Kierownik wycieczki (imię i nazwisko): _____

Numer telefonu kontaktowego podczas wycieczki: _____

Kierownik uczestniczy w wycieczce jako opiekun ☐ **TAK** ☐ **NIE** łączna liczba opiekunów _____

Organizator (w przypadku instytucji zewnętrznej proszę podać nazwę, adres oraz telefon kontaktowy)

Środek transportu: _____

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. _____

(imiona i nazwiska oraz podpisy)

PROGRAM WYJAZDU ZAGRANICZNEGO

Data, godzina wyjazdu oraz powrotu	Długość trasy (w kilometrach)	Miejscowość docelowa i trasa powrotna	Szczegółowy program wyjazdu (od dnia wyjazdu do dnia powrotu)	Adres miejsca noclegowego i żywieniowego oraz przystanki i miejsca żywienia

ZATWIERDZAM

(data i podpis dyrektora szkoły)