

KARTA WYCIECZKI

Nazwa i adres /szkoły/placówki: **SPECJALNY OŚRODEK
SZKOLNO – WYCHOWAWCZY im. Jana Pawła II w Jaworznie**

Cel wycieczki:

.....

.....

Nazwa kraju¹⁾/miasto/trasa wycieczki:

.....

.....

.....

Termin:

Numer telefonu kierownika wycieczki:

Liczba uczniów:, w tym uczniów niepełnosprawnych:

Klasa:

Liczba opiekunów wycieczki:

Środek transportu:

1/ Dotyczy wycieczki za granicą.

Ubezpieczenie OC i NW		UCZESTNICZY WYCIECZKI	
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa/ grupa	Uwagi/telefon
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

PROGRAM WYCIECZKI

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

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)