Dziennik Ustaw – 4 – Poz. 1055

Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji

Narodowej z dnia 25 maja 2018 r. (poz. 1055)

*WZÓR*

**KARTA WYCIECZKI**

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki: …………………………………………………

……………………………………….………………………………………………………..

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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Dziennik Ustaw |  | – 5 – |  | Poz. 1055 |
|  |  | PROGRAM WYCIECZKI |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Data, godzina | Długość trasy | Miejscowość |  | Szczegółowy | Adres miejsca |  |
|  | wyjazdu oraz | (w kilometrach) | docelowa |  | program | noclegowego |  |
|  | powrotu |  | i trasa |  | wycieczki od | i żywieniowego |  |
|  |  |  | powrotna |  | wyjazdu do | oraz przystanki |  |
|  |  |  |  |  | powrotu | i miejsca |  |
|  |  |  |  |  |  | żywienia |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa w czasie wycieczki.

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik wycieczki | Opiekunowie wycieczki |
| ……………………………………. | 1. ……………………………………………. |
| *(imię i nazwisko oraz podpis)* | 2. ……………………………………………. |
|  | 3. ……………………………………………. |
|  | 4. ……………………………………………. |
|  | 5. ……………………………………………. |
|  | 6. ……………………………………………. |
|  | *(imiona i nazwiska oraz podpisy)* |

ZATWIERDZAM

….……………………………………………..…

*(data i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki)*