

KARTA WYCIECZKI

Nazwa i adres szkoły/placówki:

KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY UL. 11 LISTOPADA 13, 82- 500 KWIDZYN

Nazwa grupy artystycznej.....

Cel wycieczki:

.....

.....

Nazwa kraju¹⁾/miasto/trasa wycieczki:

.....

.....

.....

Termin:

Numer telefonu kierownika wycieczki:

Liczba uczniów:, w tym uczniów z niepełnosprawnościami:

Liczba opiekunów wycieczki:

Środek transportu:

¹⁾ Dotyczy wycieczki za granicą.

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 miejsca żywienia

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa w czasie wycieczki.

Kierownik wycieczki	Opiekunowie wycieczki
<p>..... (imię i nazwisko oraz podpis)</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p> <p>6. (imiona i nazwiska oraz podpisy)</p>

ZATWIERDZAM

.....

(data i podpis dyrektora szkoły/placówki)