Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji
Narodowej z dnia 25 maja 2018 r. (poz. 1055)

**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.

**PROGRAM WYCIECZKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data, godzina wyjazduoraz powrotu | Długość trasy(w kilometrach) | Miejscowośćdocelowai trasa powrotna | Szczegółowyprogram wycieczkiod wyjazdu do powrotu | Adres miejsca noclegowego  i żywieniowego oraz przystankii 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)*