**ZESPÓŁ SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH I INFORMATYCZNYCH im. KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ**

11-500 Giżycko, ul. Mickiewicza 27

Tel/fax 87 428 30 21

http://www.zseii.edu.pl ; sekretariat@zseii.edu.pl



**KARTA WYCIECZKI**

Nazwa i adres 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 zagranicznej

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 Opiekunowie wycieczki

……………………………………. 1. …………………………………………….

(imię i nazwisko oraz podpis) 2. …………………………………………….

3. …………………………………………….

4. …………………………………………….

5. …………………………………………….

6. …………………………………………….

(imiona i nazwiska oraz podpisy)

ZATWIERDZAM

….……………………………………………..…

(data i podpis dyrektora szkoły)

LISTA UCZNIÓW BIORĄCA UDZIAŁ W WYCIECZCE

DO ……………. W DNIU/DNIACH …………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Numer telefonu rodzica, numery telefonów rodziców |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

….……………………………………………..…

(data i podpis dyrektora szkoły)