**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 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. …………………………………………….

(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 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |

….………..………………………………………..…  
 (data i podpis dyrektora szkoły)

**ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/ mojej córki …………………………………… (imię i nazwisko) ucznia/ uczennicy klasy ………… na wycieczkę do ……………………………………………………………. w terminie …………………………………………………………….. .

Zobowiązuję się do pokrycia pełnych kosztów wyjazdu w kwocie …..……………………………………. zł.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki spowodowane umyślnie przez moje dziecko.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tej wycieczce.   
Informacje o dziecku:

* syn / córka − dobrze / źle znosi jazdę autokarem
* inne ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe, itp.)

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

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

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

W przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w środki umożliwiające jazdę autokarem oraz środki higieniczne.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem dziecka w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania wycieczki.

………………………………………………….…………………………………   
 (data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**ROZLICZENIE FINANSOWE WYCIECZKI**

Rozliczenie finansowe wycieczki klasy **...............** do

w dniu .

1. **Dochody:**

Wpłaty uczniów:

Inne źródła:

Razem:

1. **Wydatki:**

Wpłaty uczniów:

Inne źródła:

Razem:

1. Koszt wycieczki na jednego użytkownika:
2. Pozostała kwota zostaje przeznaczona na

Organizator:

………………………………………………….   
 (podpis)

Rozliczenie przyjął:

………………………………………………….   
 (podpis)