

KARTA WYCIECZKI

Nazwa i adres szkoły:

ZSP nr2 RCKUiP w Łowiczu, ul. Blich 10

Cel wycieczki:

.....
.....
.....

Nazwa kraju*/miasto/trasa wycieczki:

.....
.....
.....

Termin:

Numer telefonu kierownika wycieczki:

Liczba uczniów:,

w tym uczniów niepełnosprawnych:

Klasa:

Liczba opiekunów wycieczki:

Środek transportu:

* Dotyczy wycieczki za granicą.

DATA, GODZINA WYJAZDU I 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

2

3

4

(imiona i nazwiska oraz podpisy)

ZATWIERDZAM

(data i podpis dyrektora szkoły)