

KARTA WYCIECZKI

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki:

VI Liceum Ogólnokształcące im. W. Sierpińskiego w Gdyni

Cel wycieczki:

.....
.....

Nazwa kraju¹⁾/miasto/trasa wycieczki:

.....
.....

Termin: data godziny od do

Numer telefonu kierownika wycieczki:

Liczba uczniów:, w tym uczniów niepełnosprawnych:

Klasa:

Liczba opiekunów wycieczki:

Środek transportu:

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

.....

(imię i nazwisko oraz podpis)

Opiekunowie wycieczki

1.

2.

3.

4.

(imiona i nazwiska oraz podpisy)

ZATWIERDZAM

(data i podpis dyrektora szkoły)

1) Dotyczy wycieczki za granicą.

LISTA UCZESTNIKÓW

| Lp. | Nazwisko i imię | klasa |
|------------|------------------------|--------------|
| 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 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |
| 31 | | |
| 32 | | |
| 33 | | |
| 34 | | |