



# Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Marynarki Wojennej RP w Wołominie

05-200 Wołomin, ul. 1 Maja 19  
tel. /fax.: +48 22 7764251, 7764259

www.zs4-wolomin.pl  
e-mail: sekretariat@zs4-wolomin.pl

.....  
*pieczęć szkoły*

## KARTA WYCIECZKI

Cel i założenia programowe wycieczki:

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

Nazwa kraju <sup>\*)</sup>/miasto/trasa wycieczki:

\*) dotyczy wycieczek za granicę

.....  
.....

Termin ..... ilość dni .....

klasa .....

Liczba uczestników ....., w tym uczniów niepełnosprawnych: .....

Kierownik wycieczki .....

*(imię i nazwisko)*

Liczba opiekunów wycieczki ..... środek transportu .....

## PROGRAM WYCIECZKI

<i>Data, godzina wyjazdu</i>	<i>Data, godzina powrotu</i>	<i>Długość trasy (w km)</i>	<i>Miejscowość docelowa i trasa powrotu</i>	<i>Adres miejsca noclegowego i żywieniowego oraz przystanki i miejsca żywienia</i>

## Szczegółowy program wycieczki od wyjazdu do powrotu

Data i godz.	Program

### **OŚWIADCZENIE**

*W poczuciu odpowiedzialności za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonej mej opiece młodzieży na czas trwania w/w wycieczki (imprezy) oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące zasad bezpieczeństwa na wycieczkach szkolonych dla dzieci i młodzieży.*

**Kierownik wycieczki:**

.....

(imię i nazwisko oraz podpis)

**Opiekunowie wycieczki:**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

(imięna i nazwiska oraz podpisy)

Adnotacje organu prowadzącego  
Lub sprawującego opiekę

Zatwierdzam

.....  
(pieczęć, data i podpis dyrektora szkoły)

