**KARTA WYJŚCIA POZA TEREN MIASTA KOŚCIANA**

Nazwa i adres szkoły : ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Cel wyjścia : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Trasa wyjścia poza teren miasta Kościana : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin: ………………………………..…………………..………………………………………………………

Numer telefonu kierownika wyjścia poza teren miasta Kościana : ……………………………………………………………

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

Klasa : ………………………………………………………………………………………………………………

Liczba opiekunów wyjścia poza teren miasta Kościana: …………………………………

Środek transportu ……………………………………………………………………………………………..

**PROGRAM WYJŚCIA POZA TEREN MIASTA KOŚCIANA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data i godzina wyjścia oraz powrotu** | **Ilość km** | **Miejscowość docelowa i trasa powrotna** | **Szczegółowy program wyjścia poza teren miasta Kościana od wyjazdu do powrotu** | **Adres miejsca noclegowego i żywieniowego oraz przystanki i miejsca żywienia** |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa w czasie wyjścia poza teren miasta Kościana**.**

**Kierownik wyjścia** **Opiekunowie wyjścia**

……………………………………………………… 1. …………………………………………………..

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

3. ……………………………………………………

4. ……………………………………………………

5. ……………………………………………………

6. ……………………………………………………

*( imiona i nazwiska oraz podpisy )*

**Zatwierdzam**

……………………………………..

*( podpis i pieczęć dyrektora szkoły )*