*Załącznik nr 1*

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć szkoły | **KARTA WYCIECZKI/WYJŚCIA\***  Zespół Szkół Budowlanych  im. Papieża Jana Pawła II w Opolu |

\*-niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wypełnienia karty** | **Data wpływu karty** | **Podpis osoby przyjmującej kartę** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cel** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kraju** |  | **Miasto** | |  | |
| **Trasa wycieczki** |  | | | | |
| **Termin** |  | | **Godzina** | |  |
| **Kierownik wycieczki** |  | | **Numer telefonu** | |  |
| **Opiekunowie wycieczki** |  | | **Numer telefonu** | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ szkoły** |  | | | | **Klasa/grupa** | |  | |
| **Liczba uczestników** | |  | | **Ilość uczniów niepełnosprawnych** | | | |  |
| **Liczba opiekunów wycieczki** | | |  | **Środek lokomocji** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAM WYCIECZKI/WYJŚCIA** | | | | |
| **Data,**  **godzina**  **wyjazdu**  **oraz powrotu** | **Długość trasy**  **[km]** | **Miejscówkowość docelowa i trasa powrotna** | **Szczegółowy program wycieczki od wyjazdu do powrotu** | **Adres miejsca noclegowego  i żywieniowego oraz przystanki  i miejsce żywienia** |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuję się do zorganizowania wycieczki zgodnie z §10. i §11. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 maja 2018 roku oraz przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa w czasie wycieczki. Zobowiązuję się również do przedstawienia pisemnego sprawozdania z wycieczki oraz dołączenia go po powrocie do karty wyjścia. Jednocześnie oświadczam, iż posiadam zgody rodziców na udział uczniów w wycieczce.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik wycieczki** | **Opiekunowie wycieczki** | | |
| **Imię, nazwisko i podpis** | **Imiona, nazwiska i podpisy** | | |
|  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Pieczęć i podpis Kierownika Szkolenia Praktycznego** |
|  |  |

**Zatwierdzam**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Pieczęć i podpis dyrektora szkoły** |
|  |  |

*Załącznik nr 1a* Lista uczestników wycieczki/wyjścia

*Załącznik nr 1b* Sprawozdanie z wycieczki/wyjścia

*Załącznik nr 1a*

**LISTA UCZESTNIKÓW WYCIECZKI/WYJŚCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia** | **Klasa** | **Numer telefonu  rodzica/rodziców ucznia** | **Numer telefonu  ucznia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wyżej wymienieni uczniowie są objęci ubezpieczeniem NNW w ………………………………………  
nr polisy:……………………..…..z dnia……………………..…

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis kierownika wycieczki/wyjścia** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis dyrektora** |
|  |  |

*Załącznik nr 1b*

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć szkoły | **SPRAWOZDANIE  Z WYCIECZKI/WYJŚCIA**  Zespół Szkół Budowlanych  im. Papieża Jana Pawła II w Opolu |

\*-niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu sprawozdania** | **Podpis osoby przyjmującej sprawozdanie** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne** | | | | | | | | | |
| **Typ szkoły** |  | | | | | **Klasa/grupa** | |  | |
| **Miejsce** |  | | | | | | **Termin** | |  |
| **Liczba uczestników** | |  | | **Ilość uczniów niepełnosprawnych** | | | | |  |
| **Liczba opiekunów wycieczki** | | |  | | **Środek lokomocji** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kierownika** |  |
| **Imiona i nazwiska opiekunów** |  |

|  |
| --- |
| **PODSUMOWANIE, OCENA I ROZLICZENIE FINANSOWE** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Podpis kierownika** | **Podpis opiekuna** |
|  |  |  |