## **Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych – polisa Nr PWA 153517**

**KARTA WYCIECZKI**

 Cel i założenie programowe wycieczki ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Trasa wycieczki ……………………………………………………………………………….

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

Termin …………….. Godz …………….. Ilość dni …………. Klasa ……………………….

Liczba uczestników …………………………………………………………………………......

Kierownik ( imię i nazwisko) …………………………………………………………………...

Liczba opiekunów ………………………………………………………………………………

Środek lokomocji ……………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na wycieczkach imprezach dla dzieci i młodzieży.

Opiekunowie wycieczki Kierownik wycieczki

(Imię i nazwisko oraz podpis) (podpis)

………………………………

……………………………… …….…..…………………..

………………………………

 **HARMONOGRAM WYCIECZKI JEDNODNIOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Godzina | Km | Miejscowość  | Program  |
|  |  |  |  |

 Zatwierdzam

 …………………

 podpis i pieczęć dyrektora szkoły

**Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych – polisa Nr PWA 153517**

**KARTA WYCIECZKI**

 Cel i założenie programowe wycieczki ………………………………………………………...

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

Trasa wycieczki …………………………………………………………………………………

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

Termin …………….. Godz …………….. Ilość dni …………. Klasa ………………………...

Liczba uczestników …………………………………………………………………………......

Kierownik ( imię i nazwisko) …………………………………………………………………...

Liczba opiekunów ………………………………………………………………………………

Środek lokomocji ……………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na wycieczkach imprezach dla dzieci i młodzieży.

Opiekunowie wycieczki Kierownik wycieczki

(Imię i nazwisko oraz podpis) (podpis)

………………………………

……………………………… …….…..…………………..

………………………………

Adres punktu noclegowego ………………………………………………………………...

 **HARMONOGRAM WYCIECZKI DWU/TRZY DNIOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień |  Program |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Zatwierdzam

 …………………

 podpis i pieczęć dyrektora szkoły