

**KARTA WYCIECZKI**
**Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące**

 **Szkoła Mistrzostwa Sportowego w Piłce Ręcznej**

 **MKS Zagłębie Lubin , ul. Sybiraków 11, 59-300 Lubin**

Cel wycieczki: ………………………………………………………………………………............................. ……………………………………….……………………………………………………….............................

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

Nazwa kraju/miasto/trasa wycieczki: .................................................................................................................. ........................……………………………………….……………………………………………………….....

Termin: …………………………… Numer telefonu kierownika wycieczki:………………………….............

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

Klasa/liczba uczniów:...........................................................................................................................................

Liczba opiekunów wycieczki: …..... Środek transportu: ………………………………………………….........

**PROGRAM WYCIECZKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data, godzina wyjazdu oraz powrotu | Długość trasy (w km) | 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 Opiekunowie wycieczki

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

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

 3. ……………………………………………. ...........................

 4. ……………………………………………. ............................

 *(imiona i nazwiska oraz podpisy)*

**ZATWIERDZAM**

….……………………………………………..…..............

*(data i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki)*

**LISTA UCZESTNIKÓW WYCIECZKI**

## Miejsce wycieczki:

## Termin wycieczki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa | Telefon rodzica lub rodziców ucznia |
|  |  |  |  |

….……………………………………………..…..............

*(data i podpis dyrektora szkoły)*

## ...........................................................

 imię i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)

## **ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ W WYCIECZCE**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .........................................................................

w organizowanej przez szkołę wycieczce do ...........,

która odbędzie się w terminie ... .

Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania

wycieczki a domem oraz do pokrycia wszystkich kosztów związanych z udziałem w wycieczce.

Jednocześnie informuję, że moje dziecko:

* choruje/ nie choruje na przewlekłe choroby: ……………………………………………..

* jest uczulone / nie jest uczulone:…………………………………………………................

* ma / nie ma choroby lokomocyjnej:…………......................................................................
* inne uwagi: ………………………………………………………………..……..……......

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

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w ww. wycieczce

oraz, że zostałem poinformowany o możliwości odwołania wycieczki z powodu zagrożenia bezpieczeństwa

(zła pogoda, inne).

Wyrażam również zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

**Przyjmuję odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko.**

Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z wycieczki mojego dziecka w przypadku znalezienia,

bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, dopalacze, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie

dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego, bądź innych uczestników wycieczki.

Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów: …………………………………………

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

 czytelny podpis rodzica lub opiekuna