*Załącznik do rozporządzenia*

*Ministra Edukacji Narodowej*

*z dnia 25 maja 2018 r. (poz. 1055)*

**KARTA WYCIECZKI**

Nazwa i adres przedszkola: Miejskie Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Lędzinach, ul. Hołdunowska 20.

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

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

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

Nazwa miasta/trasa wycieczki:

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

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

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

Numer telefonu kierownika wycieczki: ………………………………………………………

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

Grupa: …………………………………………………………………………………………

Liczba opiekunów wycieczki: ………………………………………………………………...

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

**PROGRAM WYCIECZKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data, godzina wyjazdu oraz powrotu | Długość trasy (w kilometrach) | 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. …………………………………………….

5. …………………………………………….

6. …………………………………………….

*(imiona i nazwiska oraz podpisy)*

ZATWIERDZAM

….……………………………………………..…

*(data i podpis dyrektora przedszkola)*