

KARTA WYJŚCIA
Zespół Szkół Ogólnokształcących, Szkoła Podstawowa Nr 9 w Rumi
ul. Stoczniewców 6, 84-230 Rumia, tel. 58 671 29 17

Cel wyjścia:

.....

.....

Miejsce docelowe:

Klasa:

Liczba uczniów:

Środek transportu:

Termin:

Godzina wyjścia: godzina powrotu

Wychowawca: tel. kontaktowy:

Liczba opiekunów:

PROGRAM WYJŚCIA

Data, godzina miejsce	Długość trasy (w km)	Szczegółowy plan wyjścia

Oświadczenie

Sprawując opiekę nad grupą dzieci zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa uczestników podczas zorganizowanego wyjścia poza teren szkoły.

Wychowawca

Opiekunowie

.....

(czytelny podpis)

1.

2.

3.

4.

(czytelny podpis)

ZATWIERDZAM

(data i podpis dyrektora szkoły)

.....

(pieczętka szkoły)

Do karty wyjścia należy dołączyć: *listę uczestników (imię i nazwisko, numery PESEL, dane adresowe oraz numery telefonów do rodziców), zgody rodziców na udział dziecka.*