SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
44-120 Pyskowice, ul. Wyzwolenia 4
NIP 969 06 83 233
tel./fax (32) 233 23 17; (32) 401 04 27

Zmiana nr 1

do „Regulaminu wycieczek szkolnych Szkoły Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach "

§1.

Zmienia się Załącznik nr 1, 2, 3 dokumentacji wycieczki zgodny z wzorem zawartym w e-dzienniku.

§2.

Zmiana wchodzi w życie z dniem podpisania .

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 6
z Oddziałami Integracyjnymi
w Pyskowicach
mgr Beata Obłąk

Pyskowice, 20.11.2019 r.

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
44-120 Pyskowice, ul. Wyzwolenia 4
NIP 969 06 83 233
tel./fax (32) 233 23 17; (32) 401 04 27

Załącznik nr 1

KARTA WYCIECZKI

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki:

.....

Cel wycieczki: .....

Nazwa kraju[1]/miasto/trasa wycieczki: .....

.....

Termin: od ..... do .....

Numer telefonu kierownika wycieczki: .....

Liczba uczniów: ....., w tym niepełnosprawnych: .....

Klasa: .....

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 zasad bezpieczeństwa w czasie wycieczki.

Kierownik wycieczki

1. ....
(imię i nazwisko oraz podpis)

Opiekunowie wycieczki

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
(imiona i nazwiska oraz podpisy)

ZATWIERDZAM

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

[1] Dotyczy wycieczki za granicą.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 6
z Oddziałami Integracyjnymi
w Pyskowicach
mgr Beata Obłąk

000724590
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
44-120 Pyskowice, ul. Wyzwolenia 4
NIP 969 06 83 233
tel./fax (32) 233 23 17; (32) 401 04 27

Załącznik nr 2

Lista uczestników wycieczki

Lp.	Nazwisko i imiona	Klasa	Numer telefonu Rodziców/Opiekunów prawnych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

.....

(podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 6
z Oddziałami Integracyjnymi
w Pyskowicach

000724590
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
44-120 Pyskowice, ul. Wyzwolenia 4
NIP 969 06 83 233
tel./fax (32) 233 23 17; (32) 401 04 27

Załącznik nr 3

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

.....
(nazwisko i imię uczestnika wycieczki)

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce w terminie: od ..... do .....

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczkę.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających

Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje:

Telefon kontaktowy:

.....

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

.....

.....

.....

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 6
z Oddziałami Integracyjnymi
w Pyskowicach
mgr Beata Obłąk