**KARTA WYCIECZKI (IMPREZY)**

Cel i założenia programowe wycieczki (imprezy)

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

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

Trasa wycieczki (imprezy)

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

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

Termin………………………………..Ilość dni…………………………Klasa/grupa……………………...

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

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

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

Środek lokomocji……………………………………………………………………………………………

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z obowiązującym i aktami prawnymi i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na wycieczkach i imprezach dla dzieci i młodzieży.

Opiekunowie wycieczki (imprezy) kierownik wycieczki (imprezy)

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………… …………………………………………

…………………………………………… (podpis)

(podpisy)

**HARMONOGRAM WYCIECZKI (IMPREZY)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data i godzina wyjazdu | Ilość km | Miejscowość | Program | Adres punktu noclegowego  i żywieniowego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Adnotacje organu prowadzącego lub **Zatwierdzam**

sprawującego nadzór pedagogiczny

……………………………………………..

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

# INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Miejsce i godzina zbiórki na wycieczkę ………………………………………………………

Miejsce i przewidywana godzina powrotu z wycieczki……………………………………….

Adres pobytu i numer telefonu kontaktowego………………………………………………….

Przewidywana trasa wycieczki…………………………………………………………………

Jednocześnie informuję, iż Państwa dziecko zostało zapoznane z regulaminem i harmonogramem wycieczki i zobowiązało się poprzez złożenie podpisu do jego respektowania.

……………………………………….

Kcynia, dn. …………………. podpis kierownika wycieczki

# INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Miejsce i godzina zbiórki na wycieczkę ………………………………………………………

Miejsce i przewidywana godzina powrotu z wycieczki……………………………………….

Adres pobytu i numer telefonu kontaktowego………………………………………………….

Przewidywana trasa wycieczki…………………………………………………………………

Jednocześnie informuję, iż Państwa dziecko zostało zapoznane z regulaminem i harmonogramem wycieczki i zobowiązało się poprzez złożenie podpisu do jego respektowania.

……………………………………….

Kcynia, dn. …………………. podpis kierownika wycieczki

# INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Miejsce i godzina zbiórki na wycieczkę ………………………………………………………

Miejsce i przewidywana godzina powrotu z wycieczki……………………………………….

Adres pobytu i numer telefonu kontaktowego………………………………………………….

Przewidywana trasa wycieczki…………………………………………………………………

Jednocześnie informuję, iż Państwa dziecko zostało zapoznane z regulaminem i harmonogramem wycieczki i zobowiązało się poprzez złożenie podpisu do jego respektowania.

……………………………………….

Kcynia, dn. …………………. podpis kierownika wycieczki

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ………………………………………………

w wycieczce szkolnej, imprezie klasowej, imprezie szkolnej\*, która odbędzie się

w dniach/dniu\* ………………………………… w …………………………………………….

organizowanej przez Zespół Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka w Kcyni.

2. Zobowiązuję się do zapewnienia jego/jej bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem i rozwiązaniem wycieczki a domem.

3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

4. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z wycieczki mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.

6. Wyrażam zgodę na konsultację lekarską oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu mojego dziecka

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Leki na chorobę lokomocyjną rodzic / opiekun prawny przed podróżą podaje dziecku w domu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną | Czy jest uczulone i na co? | Czy przyjmuje stałe leki? Jeżeli tak to jakie do informacji dla lekarza lub pielęgniarki. | Podpis rodzica |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………….. ……………………………………

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

………………………………..

(podpis kierownika wycieczki)

# LISTA UCZESTNIKÓW WYCIECZKI/IMPREZY

| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **klasa** | **Adres zamieszkania** | **nr telefonu** | **nr legitymacji szkolnej** | **Pesel** | **Data urodzenia** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zatwierdzam**

……………………………………………..

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

# OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA WYCIECZKI

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów zasad bezpieczeństwa na wycieczkach

i imprezach dla dzieci i młodzieży

……………………………………………….

(podpis)

**Obowiązki kierownika wycieczki:**

1. opracowuje program i harmonogram wycieczki lub imprezy
2. opracowuje regulamin i zapoznaje z nim wszystkich uczestników
3. zapewnia warunki do pełnej realizacji programu i regulaminu wycieczki lub imprezy oraz sprawuje nadzór w tym zakresie
4. zapoznaje uczestników z zasadami bezpieczeństwa oraz zapewnia warunki do ich przestrzegania
5. określa zadania opiekuna w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki lub imprezy
6. nadzoruje zaopatrzenie uczestników w sprawny sprzęt i ekwipunek oraz apteczkę pierwszej pomocy
7. organizuje transport, wyżywienie i noclegi dla uczestników
8. dokonuje podziału zadań wśród uczestników
9. dysponuje środkami finansowymi przeznaczonymi na organizację wycieczki lub imprezy
10. dokonuje podsumowania, oceny i rozliczenia finansowego wycieczki lub imprezy po jej zakończeniu

## DEKLARACJA

### w sprawie ochrony zdrowia i życia dziecka na wycieczce

W poczuciu pełnej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo zdrowia i życia dzieci powierzonych mej opiece na wycieczce krajoznawczo – turystycznej w okresie od dnia ……………….. do dnia ………………..oświadczam co następuje:

1. z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałam/zapoznałem się z materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia i życia dzieci i młodzieży
2. zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków kierownika i opiekuna wycieczki turystyczno – krajoznawczej.

………………………………..

podpis kierownika

Kcynia, dn. ………………………..

# OŚWIADCZENIE OPIEKUNÓW WYCIECZKI

………………………………..

………………………………..

………………………………..

………………………………..

………………………………..

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami dotyczącymi zasad bezpieczeństwa na wycieczkach dla dzieci i młodzieży, a w szczególności z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. Nr 135, poz. 1516), Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 sierpnia 1992r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny w szkołach i placówkach publicznych (Dz. U. z 1992r. Nr 65, poz. 331 z późn. zmianami) oraz regulaminem wycieczki.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w nich zawartych oraz biorę pełną odpowiedzialność za życie i zdrowie powierzonych mej opiece uczniów na czas trwania wycieczki.

**Zakres czynności opiekuna wycieczki:**

1. Sprawuje opiekę nad powierzonymi uczniami
2. Współdziała z kierownikiem w zakresie realizacji programu i harmonogramu wycieczki
3. Sprawuje nadzór nad przestrzeganiem regulaminu przez uczniów, ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa
4. Nadzoruje wykonanie zadań przydzielonych uczniom
5. Wykonuje inne zadania zlecone przez kierownika

# DEKLARACJA

**w sprawie ochrony zdrowia i życia dziecka na wycieczce**

W poczuciu pełnej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo zdrowia i życia dzieci powierzonych mej opiece na wycieczce krajoznawczo – turystycznej w okresie od dnia ……………….. do dnia ………………..oświadcza co następuje:

1. z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałam/zapoznałem się z materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia i życia dzieci i młodzieży
2. zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna i kierownika wycieczki turystyczno – krajoznawczej.

………………………………..

………………………………..

………………………………..

Kcynia, dn. ………………………………. ……………………………….

(podpisy opiekunów)

Kcynia,……………………….

**Upoważnienie**

Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych w Kcyni wyznacza Pana/Panią ……………………………. do pełnienia funkcji kierownika wycieczki, imprezy …………………………………… uczniów naszej szkoły w dniach od …………………… do ……………………………………...

Zakres obowiązków kierownika wycieczki obejmuje w szczególności:

a) opracowanie programu i harmonogramu wycieczki

b) opracowanie regulaminu i zapoznanie z nim wszystkich uczestników

c) zapewnienie warunków do pełnej realizacji programu i regulaminu wycieczki lub imprezy oraz sprawowanie nadzoru tym zakresie

d) zapoznanie uczestników z zasadami bezpieczeństwa oraz zapewnienie warunków do ich przestrzegania

e) określenie zadań opiekuna w zakresie realizacji programu, zapewnienie opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki lub imprezy

f) nadzorowanie zaopatrzenia uczestników w sprawny sprzęt i ekwipunek oraz apteczkę pierwszej pomocy

g) zorganizowanie transportu, wyżywienia i noclegów dla uczestników

h) dokonanie podziału zadań wśród uczestników

i) dysponowanie środkami finansowymi przeznaczonymi na organizację wycieczki lub imprezy

j) dokonanie podsumowania, oceny i rozliczenia finansowego wycieczki lub imprezy po jej zakończeniu

Przyjęłam/przyjąłem

do wiadomości i stosowania

…………………………….. ……………………………

podpis kierownika podpis dyrektora

# ROZLICZENIE

Wycieczki/ imprezy szkolnej do ……………………………………………………………….. zorganizowanej w dniu ……………………………… przez …………………………………..

(kierownik wycieczki/imprezy)

1. **DOCHODY**
2. Wpłaty uczestników: liczba osób:………x koszt wycieczki:…………..=…...………zł
3. Inne wpłaty: …………………………………………………………………………....

Razem dochody:………………………………….

1. **WYDATKI**
   1. Koszt wynajmu autobusu: ………….…………………………………………………
   2. Koszt noclegu…………………...……………………………………………………..
   3. Koszt wyżywienia…………..…………………………………………………………
   4. Bilety wstępu: do kina: ………………………………………………………………

do teatru:……………………………………………………………….

do muzeum:…...……………………………………………………….

inne:…...……………………………………………………………….

* 1. Inne wydatki (……………………..)………………………………………………………………

Razem wydatki: …………………………………………………………………………………...

1. **KOSZT WYCIECZKI (IMPREZY) NA 1 UCZESTNIKA:** ……………………………………
2. **POZOSTAŁA KWOTA :**…………………………..zł zostaje ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(określić sposób zagospodarowania kwoty – np. zwrot, wspólne wydatki klasowe itp.)

## ORGANIZATOR

(kierownik wycieczki)

……………………....

Kcynia, dn ………………..............

Pan / Pani ………………………………………………………

………………………………………………………

W dniu / w dniach …………………………… odbędzie się wycieczka na trasie ………………………………………………………………………. i trwać będzie w godz.

od ………… do …………. . Zbiórka odbędzie się …………………………………………….

W związku z powyższym dyrektor ZSS im. Janusza Korczaka w Kcyni powierza Pani / Panu pod stałą opiekę następujących uczniów – wychowanków Szkoły:

(ilość dzieci: z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim do 10 osób, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym od 6 do 8 osób)

1. ……………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………..
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………….

Jest Pani / Pan zobowiązana/y do stałej opieki nad w/w wychowankami od momentu miejsca wyjazdu, poprzez pobyt na wycieczce, aż do ostatecznego powrotu z wycieczki. Ponadto odpowiada Pan / Pani za bezpieczne dotarcie dziecka do miejsca jego stałego zamieszkania – pobytu.

…………………………………… …………………………….

data, podpis opiekuna data, podpis dyrektora