

KARTA WYJŚCIA NA ZAWODY

Nazwa i adres szkoły/przedszkola/placówki

.....

Cel i założenia programowe zawodów

.....

.....

.....

Miejsce zawodów

Termin..... ilość dni klasa.....

Liczba uczestników..... w tym niepełnosprawnych

Opiekun (imię i nazwisko) / telefon kontaktowy.....

Liczba opiekunów..... Środek transportu.....

Nr polisy

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na wycieczkach i imprezach dla dzieci i młodzieży.

Opiekunowie zawodów / imprezy

(imię i nazwisko oraz podpis)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HARMONOGRAM ZAWODÓW / IMPREZY

Data i godzina	km	Miejscowość	Program	Adres punktu noclegowego i żywieniowego

Adnotacje organu prowadzącego
sprawującego nadzór pedagogiczny

.....

Zatwierdzam

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły