

KARTA WYCIECZKI

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki

.....

Cel wycieczki

.....

.....

Nazwa kraju¹/miasto/trasa wycieczki:

.....

.....

Termin:

Numer telefonu kierownika wycieczki:

Liczba uczniów:, w tym uczniów niepełnosprawnych:

Klasa:

Liczba opiekunów wycieczki:

Środek transportu:

1 Dotyczy wycieczki za granicą

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

.....

(imię i nazwisko oraz podpis)

Opiekunowie wycieczki

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

ZATWIERDZAM

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

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ WYCHOWANKA
W WYCIECZCE**

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki
do
na
w dn.....

1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
2. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane umyślnie przez moje dziecko.
3. Wyrażam zgodę na korzystanie mojego dziecka z basenu/kąpieliska podczas wycieczki.
4. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem dziecka w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania wycieczki.

Informuję, że dziecko:

- Choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE*

W przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w środki umożliwiające jazdę autokarem.

Upoważniam opiekuna wycieczki do podania leku na chorobę lokomocyjną: *nazwa i dawka leku*.....mojemu dziecku, jednocześnie oświadczam, że nie będę rościł żadnych pretensji za niepożądane skutki uboczne działania leku i nieprawidłowe reakcje po jego podaniu.

Zgoda opiekuna wycieczki na podanie leku:

Wyrażam zgodę na podanie wychowankowi w/w leku

.....

Inne ważne uwagi dotyczące dziecka:

.....

.....

.....

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ROZLICZENIE FINANSOWE WYCIECZKI / WYJAZDU

do w dn.....

WPŁYWY

L.P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA
1.	Opłatność uczestników Liczba osób x koszt wycieczki zł	
2.	Dofinansowanie z funduszu Rady Rodziców	
3.	Inne	
	Razem wpływy	

KOSZTY

L.P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA
1.	Transport	
2.	Wyżywienie	
3.	Noclegi	
4.	Bilety wstępu	
5.	Ubezpieczenie	
6.	Inne	
	Razem wydatki	

Pozostała kwota w wysokości

Sposób zagospodarowania nadwyżki / uzupełnienie niedoboru finansowego:

.....

.....

.....

.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

Rozliczenie przyjął:

.....

Ramowy regulamin wycieczki i obowiązki jej uczestników

1. Uczestnicy wykonują polecenia kierownika, opiekunów, pilota i przewodników.
2. Uczestnicy dostarczają kierownikowi wycieczki pisemną zgodę od rodzica/opiekuna prawnego na udział w wycieczce.
3. Uczestników wycieczki obowiązuje odpowiedni strój dostosowany do charakteru wycieczki.
4. W czasie wycieczki obowiązują wychowanków postanowienia Statutu Ośrodka i przepisy bezpieczeństwa.
5. Podczas wyjazdu obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów, picia alkoholu, zażywania narkotyków oraz innych środków odurzających.
6. W przypadku naruszenia przez wychowanka punktu 5. zawiadamia się jego rodziców/prawnych opiekunów, którzy zobowiązani są do natychmiastowego odebrania dziecka z wycieczki.
7. Niedopuszczalne jest samowolne oddalanie się od grupy.
8. Uczestników wycieczki obowiązuje punktualność.
9. W czasie postoju autokaru na parkingu należy ściśle przestrzegać zaleceń kierownika wycieczki.
10. Rodzice (prawni opiekunowie) na własną odpowiedzialność wyposażają dziecko w wartościowe przedmioty (telefon, aparat fotograficzny, MP3, itp.), opiekun nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie lub utratę tych przedmiotów.
11. W przypadku wyjazdów na basen oraz podczas zwiedzania muzeów itp. uczestnicy wycieczki zobowiązani są do przestrzegania regulaminów tych obiektów.
12. W miejscu zakwaterowania należy przestrzegać regulaminu placówki.
13. Zabrania się opuszczać miejsce zakwaterowania bez zezwolenia opiekuna.
14. W przypadku złego samopoczucia uczestnik zgłasza się do kierownika wycieczki lub opiekuna.
15. Zabrania się zażywania leków bez wiedzy opiekunów lub kierownika wycieczki.
16. Uczestnicy wycieczki zobowiązani są zachowywać się zgodnie z ogólnymi zasadami dobrego wychowania i kultury.
17. W przypadku nieprzestrzegania regulaminu wyciągane będą konsekwencje zgodnie ze Statutem Ośrodka.

Podpis uczestnika

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW PODCZAS WYCIECZKI

Ja, niżej podpisany/na upoważniam opiekuna wycieczki (imię i nazwisko opiekuna)

.....

do podawania leków mojej córce/ synowi.....

PESEL.....

1. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.
2. Oświadczam, że nie będę rościł żadnych pretensji za niepożądane skutki uboczne leku i nieprawidłowe reakcje po jego podaniu.
3. Sposób podawania leków zgodny z zaleceniem lekarskim:

Nazwa leku/dawka	Rano	Po południu	Wieczorem

4. Do niniejszego upoważnienia dołączam:

- * lek w oryginalnym opakowaniu
- * ulotkę informacyjną o leku
- * zaświadczenie lekarza zawierające nazwę, sposób, porę (sytuację) i formę dawkowania leku.

5. Zgoda opiekuna wycieczki na podanie leku wychowankowi (*wpełnia opiekun wycieczki*)

Wyrażam zgodę na podanie leków wychowankowi

.....

(miejsowość, data)

.....

imię i nazwisko opiekuna wycieczki

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

LISTA RODZICÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W WYCIECZCE

do **w dn.....**

Rodzice nie są objęci ubezpieczeniem szkolnym. Ośrodek nie ponosi odpowiedzialności za ich bezpieczeństwo w czasie wycieczki.

LP	IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS
1		
2		
3		
4		
5		

ZGODA NA PEŁNIENIE FUNKCJI OPIEKUNA W CZASIE WYCIEZKI

Ja, niżej podpisany/na, wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna w czasie wycieczki do w dn.....

Zobowiązuje się do:

- sprawowania opieki nad powierzonymi mi wychowankami i zapewnienia im bezpieczeństwa,
- współdziałania z kierownikiem wycieczki w zakresie realizacji jej programu i harmonogramu,
- sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez uczestników regulaminu, ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa,
- podawania lekarstw na podstawie wypełnionego upoważnienia
- nadzorowania wykonywanych zadań przydzielonych wychowankom,
- wykonywania innych zadań zleconych przez kierownika wycieczki,

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wycieczek obowiązującym w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. ks. Jana Twardowskiego we Włodawie.

.....

(data, podpis)

**PODZIAŁ NA GRUPY
PODCZAS WYJAZDU NA WYCIECZKI**

do data

Uczestnicy (imiona i nazwiska):		Opiekun (imię i nazwisko, podpis):
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
<p><i>Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo powierzonych mojej opiece uczniów</i></p>		<p><i>Podpis opiekuna wycieczki</i></p> <p>.....</p>
Uczestnicy (imiona i nazwiska):		Opiekun (imię i nazwisko, podpis):
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

9.		
10.		
	<i>Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo powierzonych mojej opiece uczniów</i>	<i>Podpis opiekuna wycieczki</i>

.....
(podpis dyrektora SOSW we Włodawie)