



KARTA WYCIECZKI

Akademicki Zespół Szkół Ogólnokształcących
w Chorzowie
ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 36
41-500 Chorzów

Cel wycieczki: _____

Rodzaj wycieczki: – przedmiotowa, związana z realizacją podstawy programowej z: _____ nazwa przedmiotu _____ – inna, nie związana z realizacją podstawy programowej¹

Treści nauczania – wymagania szczegółowe, realizowane podczas wycieczki, zgodne z podstawą programową:

Nazwa kraju² | miasto | trasa wycieczki: _____

Termin: _____ Ilość dni (godzin): _____ Klasa/grupa: _____ Liczba uczniów: _____ 

Kierownik wycieczki: _____ imię i nazwisko _____ Tel. kier. wycieczki: _____ Liczba opiekunów: _____

Środek lokomocji: _____

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa w czasie wycieczki.

Kierownik wycieczki:

imię i nazwisko oraz podpis

Opiekunowie wycieczki:

imię i nazwisko oraz podpis

imię i nazwisko oraz podpis

imię i nazwisko oraz podpis

imię i nazwisko oraz podpis

imię i nazwisko oraz podpis

imię i nazwisko oraz podpis

imię i nazwisko oraz podpis

pieczęć AZSO

1) Niepotrzebne skreślić.
2) Dotyczy wycieczki za granicą.

LP	Nazwisko i imię uczestnika	Nr tel. uczestnika	Nr tel. rodzica/opiekuna
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			
31			
32			
33			
34			
35			

LP	Nazwisko i imię uczestnika	Nr tel. uczestnika	Nr tel. rodzica/opiekuna
36			
37			
38			
39			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

ZATWIERDZAM

Chorzów dnia _ _ _ _ _

pieczętka oraz podpis Dyrektora AZSO