**KARTA WYJŚCIA DYDAKTYCZNEGO**

Klasy

Cele i założenia

Termin

Liczba uczestników

( data, godz.)

**OŚWIADCZENIE**

W poczuciu odpowiedzialności za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonej mej opiece młodzieży na czas trwania wyjścia dydaktycznego zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa młodzieży.

czytelny podpis kierownika

czytelne podpisy opiekunów

zatwierdzam

data

podpis dyrektora/wicedyrektora