

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA I OPIEKUNÓW

w sprawie bezpieczeństwa życia i zdrowia uczestników wycieczki krajoznawczo – turystycznej o charakterze interdyscyplinarnym/specjalistycznej wycieczki krajoznawczo – turystycznej.

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji kierownika lub opiekuna i zobowiązuję się do:

- Sprawowania opieki nad powierzoną mi przez kierownika grupą uczestników – 24 h na dobę.
- Współdziałania z kierownikiem w zakresie realizacji programu i harmonogramu wycieczki.
- Przestrzegania regulaminu wycieczki.
- Nadzoru nad przestrzeganiem regulaminu przez uczestników, ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa (odnotowanie tego faktu w dzienniku lekcyjnym).
- Zapoznania się ze stanem zdrowia i sprawnością dzieci.
- Nawiązania współpracy z policją w celu sprawdzenia stanu technicznego pojazdu oraz przygotowania kierowcy do jazdy.
- Dysponowania środkami finansowymi przeznaczonymi na organizację wycieczki i rozliczenie finansowe wycieczki po jej zakończeniu.
- Sprawdzania stanu liczbowego uczniów przed wyruszeniem z każdego miejsca pobytu w czasie zwiedzania, przejazdu oraz po przybyciu do punktu docelowego.
- Rozwiązywania konfliktów rówieśniczych.
- Zakupu i organizacji biletów wstępu.
- Organizacji czasu wolnego zgodnie z zainteresowaniami uczestników.
- Sporządzenia ewaluacji programu wycieczki z uwzględnieniem jej elementów dydaktycznych i wychowawczych.
- Wykonywania innych zadań zleconych przez kierownika.

Ponadto oświadczam, że:

- z należytą uwagą zapoznałem(a)m się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia
- zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod działania w czasie pełnienia obowiązków na wycieczce krajoznawczo – turystycznej o charakterze interdyscyplinarnym/specjalistycznej wycieczce krajoznawczo – turystycznej
- biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo powierzonych mi uczniów na wycieczce krajoznawczo – turystycznej o charakterze interdyscyplinarnym/specjalistycznej wycieczce krajoznawczo – turystycznej od chwili wyjazdu ze szkoły do momentu powrotu.

Imię i nazwisko	funkcja	data i podpis	telefon

Zielonka, data.....

.....
/podpis dyrektora/