

.....  
(pieczęć placówki)

**KARTA WYJAZDU ZEPOŁU ARTYSTYCZNEGO / SZKOLENIOWEGO\***

Cel i założenia programowe wyjazdu / szkolenia\* .....

.....

.....

Trasa wyjazdu / szkolenia\* .....

.....

Termin ..... Ilość dni .....

Nazwa zespołu artystycznego / grupa szkoleniowa\* .....

Liczba uczestników wyjazdu / szkolenia\* ..... Imię i nazwisko kierownika wyjazdu / szkolenia\* .....

..... Liczba opiekunów wyjazdu / szkolenia\* .....

Środek transportu:.....

**OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa uczestników wyjazdu / szkolenia\* w czasie jego trwania oraz regulacji wewnętrznych obowiązujących w Miejskim Domu Kultury w Stalowej Woli.

Kierownik wyjazdu / szkolenia\*

Opiekunowie wyjazdu / szkolenia\*

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

(imiona i nazwiska oraz podpisy)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis)

**ZATWIERDZAM**

.....  
(data i podpis dyrektora placówki)

\*niepotrzebne skreślić