Zawidz Kościelny,   
 …………………………………… …………………

Miejscowość , data

**WNIOSEK O WYNAJĘCIE AUTOBUSU (BUSA) DLA UCZNIÓW**

*Szkoły Podstawowej w Zawidzu Kościelnym*

Cel i trasa wycieczki, wyjazdu (nazwa miasta, miejscowości i w jakim celu): ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

Liczba uczestników wyjazdu wraz z opiekunami: …………………………………………………………………………….

Nazwiska i imiona opiekunów:

1)………………………………………………………………………..………………….

2)……………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………

**Harmonogram wycieczki:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEJSCE WYJAZDU** | **DATA I GODZINA WYJAZDU** | **ILOŚĆ KM ( w obie strony)** | **MIEJSCOWOŚĆ  DOCELOWA** | **DATA I GODZINA POWROTU** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |