

 **EMAT HRC**  
*Elżbieta Matysiak*  
CENTRUM KSZTAŁCENIA KADR „EMAT” w Wolsztynie  
64-200 Wolsztyn, ul. Dąbrowskiego 1  
NIP 923-112-10-62, REGON 383961464  
tel. 68 347 35 00, kom. 502 919 095

# ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i

**Nazwisko i imię**

**Data urodzenia**  
(data urodzenia)

**Miejsce urodzenia**  
(miejsce urodzenia)

**PESEL**  
(numer ewidencyjny PESEL)

Ukończył/a kurs

**KIEROWNIK WYCIECZEK SZKOLNYCH**

**w wymiarze 10 godzin**

prowadzony przez

**EMAT HRC Elżbieta Matysiak**  
**- Centrum Kształcenia Kadr EMAT w Wolsztynie**  
**64-200 Wolsztyn, ul. Dąbrowskiego 1**

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2017, poz. 1632).

**Wolsztyn, dnia XX XXXX XXXXX r.**

Nr **W/XX/XX/XXXX/XX**

Elżbieta Matysiak

**DYREKTOR**

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

## RAMOWY PROGRAM KURSU

## KIEROWNIK WYCIECZEK SZKOLNYCH

Numer kursu: W/XX/XX/XXXX

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Liczba godzin	
		teoria	praktyka
1.	Formy i organizacja krajoznawstwa i turystyki.	1	-
2.	Przepisy regulujące organizację wycieczek szkolnych.	1	-
3.	Organizacja i dokumentowanie wycieczek szkolnych.	1	1
4.	Obowiązki kierownika wycieczek szkolnych.	1	0,5
5.	Bezpieczeństwo życia i zdrowia uczestników wycieczek szkolnych.	1,5	1
6.	Zasady udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.	1	1
<b>Razem:</b>		<b>6,5</b>	<b>3,5</b>
		<b>10</b>	

Elżbieta Matysiak

DYREKTOR

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  
przez organizatora kształcenia)