



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: Studio Tańca TWISTER Magdalena Szczepaniuk

(adres organizatora): ul. Chmielna 38/16, 65-261 Zielona Góra

FORMA WYPOCZYNKU: kolonia taneczna

TERMIN WYPOCZYNKU: 30.06.2015 – 9.07.2015

MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU: Niechorze

(adres wypoczynku): Ośrodek Kolonijno-Wypoczynkowy STOLTUR, Aleja Bursztynowa 29, 72-350 Niechorze

LICZBA UCZESTNIKÓW: 67 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: 17

LICZBA WYCHOWAWCÓW: 4 + kierownik

LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze: 1 ratownik: 1 opieka medyczna: 1 instruktorzy: 0  
i inni (wymienić): 0

|    |   |     |     |       |
|----|---|-----|-----|-------|
| 1. | Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <b>Gorzowie Wielkopolskim</b><br>Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <b>LUB/23/20150525</b>  |     |     |       |
| 2. | Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem.<br>(§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekuńczo-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników  | TAK | NIE | uwagi |
| 3. | Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających niekaralność wszystkich opiekunów na koloniach/obozach.<br>(Ustawa o systemie oświaty z 7.09.1991 z późn. zm. art. 92a ust. 1a, 1b)   | TAK | NIE | uwagi |
| 4. | Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)  | TAK | NIE | uwagi |
| 5. | Wychowawcy posiadają kwalifikacje do pracy w kontrolowanej formie wypoczynku. (§12 ust. 1) nauczyciele; studenci szkół wyższych kierunków i specjalności, których program obejmuje przygotowanie pedagogiczne, po odbyciu odpowiedniego przeszkolenia; instruktorzy harcerscy od stopnia przewodnika włącznie; przodownicy turystyki kwalifikowanej oraz instruktorzy Polskiego Towarzystwa Turystyczno-Krajoznawczego; trenerzy i instruktorzy sportowi; osoby posiadające zaświadczenia o ukończeniu kursu dla wychowawców, mające ukończone 18 lat życia, posiadające co najmniej średnie wykształcenie. | TAK | NIE | uwagi |



|     |   | TAK | NIE | uwagi  |
|-----|---|-----|-----|--|
| 6.  | Liczba uczestników wycieczki pod opieką wychowawcy jest zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób. | x   |     |  |
| 7.  | Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)  | x   |     |  |
| 8.  | - w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)  | x   |     | Bartosz Szymański A0 94241<br>Leg Nr 11789/C<br>Ukończył kurs w zakresie pierwszej pomocy i uzyskał tytuł ratownika NR 03/11/2015/2015 |
|     | - organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę)  | -   | -   |  |
|     | - opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?)<br>(imię i nazwisko, numer legitymacji)   | -   | -   |  |
| 9.  | Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki  | x   |     |  |
| 10. | - w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę   | -   | -   |  |
|     | - organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią   | -   | -   |  |
|     | - organizator lub kierownik zawarł umowę z lekarzem – „na telefon”  | -   | -   |  |
|     | - kierownik oświadczył, że dysponuje środkami finansowymi niezbędnymi do zapewnienia opieki medycznej w razie potrzeby  | -   | -   |  |
|     | - w innej formie – (jakiej?) Lekarza i pielęgniarkę zapewnia Ośrodek Kolonijno-Wypoczynkowy STOLTUR zapewnia pielęgniarkę i lekarza   | x   |     |  |



|     |   | TAK | NIE | uwagi |
|-----|---|-----|-----|-------|
| 11. | Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki. (§10 ust. 1)   | x   |     |       |
| 12. | Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)  | x   |     |       |
| 13. | Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)   | x   |     |       |
| 14. | Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)     | x   |     |       |
| 15. | Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wycieczki z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5) | x   |     |       |
|     | - pobytu (kolonii, obozu, ....) <b>Regulamin kolonii</b>  | x   |     |       |
|     | - poruszania się po drogach   | x   |     |       |
|     | - kąpieli   | x   |     |       |
|     | - ewakuacji/p.poż.  | x   |     |       |
|     | - w inny sposób – (jaki?) <b>Regulamin kontaktów z osobą obcą</b>   | x   |     |       |



|     |   | TAK | NIE | uwagi   |
|-----|---|-----|-----|---|
| 16. | Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia:<br>(§11 ust. 4 pkt. 6) | x   |     |   |
|     | - sypialnie są zadbane  | x   |     |   |
|     | - w sanitariatach jest czysto   | x   |     |   |
|     | - teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny  | x   |     |   |
|     | - występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)   |     | x   |   |
|     |   | TAK | NIE | uwagi   |
| 17. | Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki:<br>(§11 ust. 4 pkt. 8)   | x   |     |   |
|     | - jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym  | x   |     |   |
|     | - w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje  | -   | -   | W programie nie uwzględniono wycieczek całodobowych |
|     |   | TAK | NIE | uwagi   |
| 18. | Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2)<br>Dziennik zawiera (załącznik nr 6):   | x   |     |   |
|     | - rejestr uczestników grupy   | x   |     |   |
|     | - tygodniowe plany pracy  | x   |     |   |
|     | - treści zajęć prowadzonych każdego dnia  | x   |     |   |
|     | - uwagi o przebiegu zajęć   | x   |     |   |
|     | - uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie   | x   |     |   |



Inne uwagi kontrolującego:

- 19.
1. Ośrodek ogrodzony.
  2. Różna namierzchnia dróg.
  3. W pomieszczeniach sanitarnohigienicznych ciepła i zimna woda, środki higieny osobistej. Pokoje z węzłem sanitarnym.
  4. Posiłki uczestnicy wypoczynku spożywają w jadalniach.
  5. Ośrodek położony w centrum Niechcowa przy głównej ulicy.
  6. Odległość od plaży ok. 200 metrów.
  7. W odległości ok. 200 metrów miejski stadion sportowy.
  8. Ośrodek rozległy, tj. 1,5 ha. Obejmuje pawilony kolonijne, pawilon gastronomiczno-recepcyjny, pawilon świetlicowy i kompleks domków letniskowych.
  9. Na terenie ośrodka basen pływacki, boiska do koszykówki, boisko do siatkówki, ototy do tenisa otwartego, plac zabaw, ~~sale~~ <sup>sale</sup> świetlicowe wyposażone w sprzęt video - telewizyjny.

Wydane zalecenia:

Nie wydano zaleceń.

20.

STARSZY WIZYTATOR

.....  
Agnieszka Jesoa  
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

.....  
7.07.2015. *[Signature]*  
(data i podpis kierownika wypoczynku)

.....  
Agnieszka Strojnowska  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

.....  
7.07.2015. *[Signature]*  
(data i podpis osoby kontrolującej)

