



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: Szczecińskie Centrum Karate Kontraktowego

(adres organizatora): ul. Włociańska 1, 70-021 Szczecin

FORMA WYPOCZYNKU: OBÓZ SPORTOWY

TERMIN WYPOCZYNKU: 28.06.2015 – 11.07.2015

MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU: Dziwnówek

(adres wypoczynku): Całoroczny Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy SEDYKO, ul. Morska 12/14, 72-420 Dziwnówek

LICZBA UCZESTNIKÓW.....28..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT.....7.....

LICZBA WYCHOWAWCÓW.....2 + KIEROWNIK.....

LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze.....0..... ratownik.....1..... opieka medyczna.....1.....

instruktorzy.....2..... i inni (wymienić)

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty we Szczecinie Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ZAC/482/20150610	TAK	NIE	uwagi
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcymistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekuńczo-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników	X		
3.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających niekaralność wszystkich opiekunów na koloniach/obozach. (Ustawa o systemie oświaty z 7.09.1991 z późn. zm. art. 92a ust. 1a, 1b)		X	
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	X		
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.	X		



		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	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę)		X	
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji) OŚRODEK ZAPEWNIŁ OŚRODEK			TOMASZ CZUPER A035509/12034/2
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	X		
10.	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z lekarzem – „na telefon”		X	
	- kierownik oświadczył, że dysponuje środkami finansowymi niezbędnymi do zapewnienia opieki medycznej w razie potrzeby		X	
	- w innej formie – (jakiej?) OŚRODEK ZAPEWNIŁ 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,) REGULAMIN OBOZU	X		
	- poruszania się po drogach	X		
	- kąpiel / PLAZOWANIA	X		
	- ewakuacji / p.poz.	X		
	- w inny sposób – (jaki?) TRENINGÓW ORAZ GIER I ZABAW RUCHOWYCH	X		



		TAK	NIE	uwagi
16.	Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	X		
	- sypialnie są zadbane	X		POKOJE 4-OSOBOWE Z WĘZŁEM SANITARNYM
	- 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: (§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 MA WYCIEZEK CAŁODOBOWYCH
		TAK	NIE	uwagi
18.	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) 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. ZAJĘCIA TURYSTYCZNE I KRAJOZNAWCZE - WYCIĘCZKA AUTOKAROWA DO KOŁOBRZEGU, DO ŚWINOUJŚCIA, DO NOWINA, POBIEROWA.
2. ZWIEDZANIE PODZIEMNEGO MIASTA W ŚWINOUJŚCIU.
3. ZAJĘCIA SPORTOWE - KARATE, WYŚCIGI GOKARDOU, PIŁKA PŁAZOWA, TENIS STOŁOWY, SPARTAKIADA, KONKURSY.
4. ROZRYWKA I ZABAWA - RZEŹBY Z PIASKU, KONKURSY, OGNISKO Z PIECZENIEM KIEŁBASEK, ZABAWY TERENOWE / PODCIODY, BIEG NA ORIENTACJĘ!

Wydane zalecenia:

20.

1. ZADBAĆ O TO, ABY OPIEKUNOWIE POSIADALI DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NIEKARALNOŚĆ ZGODNIE Z ART. 92a UST. 1a, 1b USTAWY Z DNIA 7 WRZEŚNIA 1991 r. O SYSTEMIE OŚWIATY (DZ. U. z 2004 r. NR 256, poz. 2572 j. t. z późn. zm.).

STARSZY WIZYTATOR

Andrzej Bober

(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

9.07.2015

(data i podpis kierownika wycieczki)

Agnieszka Strojnowska

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

9.07.2015 r.

(data i podpis osoby kontrolującej)

