

KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola interwencyjna)

NAZWA ORGANIZATORA..... POLSKI ZWIĄZEK ZAPASNICZY.....
 (adres organizatora)..... ul. ŻELAZNA 67 m 73 00-871 W-4A.....
 FORMA WYPOCZYNKU..... ZGRUPOWANIE SZKOLENIOWE.....
 TERMIN WYPOCZYNKU..... 01.07.2015 - 15.07.2015.....
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... BIAŁOGARD, ul. MONIUSZKI 49.....
 (adres wypoczynku)..... OŚRODEK SPORTU I REKREACJI.....
 LICZBA UCZESTNIKÓW..... 28..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... -.....
 LICZBA WYCHOWAWCÓW..... -.....
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... -..... ratownik..... -..... opieka medyczna..... -.....
 instruktorzy..... -..... i inni (wymienić)..... TRENERZY - 3.....

| | | | | |
|----|--|-----|-----|-------|
| 1. | Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w | | | |
| | Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku | | | |
| 2. | Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§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. (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; przewodnicy 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 |



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

| | | 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. | | | |
| 7. | Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2) | | | |
| 8. | - w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji) | | | |
| | - organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę) | | | |
| | - opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji) | | | |
| 9. | Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki | | | |
| 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?) | | | |
| 11. | Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki. (§10 ust. 1) | | | |
| 12. | Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2) | | | |



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

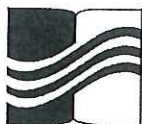
ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

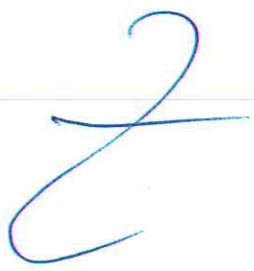

| | | TAK | NIE | uwagi |
|-----|---|-----|-----|-------|
| 13. | Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2) | | | |
| 14. | Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3) | | | |
| 15. | Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wycieczki z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5) | | | |
| | - pobytu (kolonii, obozu,) | | | |
| | - poruszania się po drogach | | | |
| | - kąpielii | | | |
| | - ewakuacji | | | |
| | - w inny sposób – (jaki?) | | | |
| 16. | Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6) | | | |
| | - sypialnie są zadbane | | | |
| | - w sanitariatach jest czysto | | | |
| | - teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny | | | |
| | - występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?) | | | |
| 17. | Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8) | | | |
| | - jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym | | | |
| | - w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje | | | |



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

| | TAK | NIE | uwagi |
|-----|-----|-----|--|
| 18. | | | Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6): |
| | | | - rejestr uczestników grupy |
| | | | - tygodniowe plany pracy |
| | | | - treści zajęć prowadzonych każdego dnia |
| | | | - uwagi o przebiegu zajęć |
| | | | - uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie |
| 19. | | | Kontrola przeprowadzona w związku z: INFORMACJĄ PRZEKAZANĄ PRZEZ PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTORAT SANITARNY W BIAŁOGARDZIE PISMEM z DNIA 6 LIPCA 2015- NR PS - N - HD: M / 077 / 1 / 15 |
| | | |  |
| 20. | | | Podczas kontroli przeprowadzono rozmowę z: PANEM ARTUREM ORDAK / ZARZĄD AKS BIAŁOGARD / ORAZ TRENEREM GRUPY ZAWODNIKÓW PANEM DARIUSZEM GRZYWIŃSKIM |
| | | |  |



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

Przeanalizowano następującą dokumentację:

PROGRAM ORAZ REGULAMIN ZGRUPOWANIA
SZKOLENIOWEGO KADETÓW - ZAPASY STYL WOLNY

21.

Ustalono stan faktyczny:

ORGANIZOWANE ZGRUPOWANIE SZKOLENIOWO -
SPORTOWE ZORGANIZOWANE ZOSTAŁO DLA
CZŁONKÓW KAPRY NARODOWEJ POLSKIEGO
ZWIĄZKU ZAPASNICZEGO - JUNIORZY MĘDZI,
PROWADZONE JEST PRZEZ KLUB SPORTOWY W
ODNIESIENIU DO MĘDZIEZY SZCZEGÓLNIE
UZDOLNIONEJ SPORTOWO - JAKO TAKIE NIE
PODLEGA POD ORGANIZACJĘ WYPOCZYNKU
DLA MĘDZIEZY SZKOLNEJ.

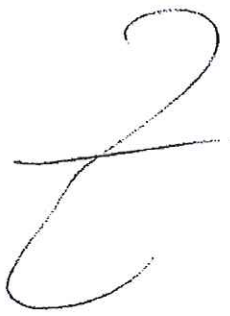
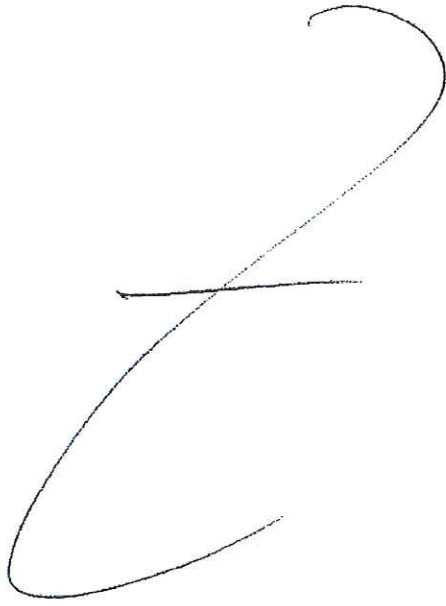
22.



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Waty Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

| | |
|-----|---|
| 23. | Inne uwagi kontrolującego:  |
| 24. | Wydane zalecenia:  |

ARTUR ORDAK.....
(imię i nazwisko kierownika wypożyczalni)


Artur Ordak
Wiceprezes
ds. zapasów w stylu wolnym
.....
(data i podpis kierownika wypożyczalni)

DARIUSZ BIAŁOMYŻY.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

WIZYTATOR

..... 09.07.16
(data i podpis osoby kontrolującej)