

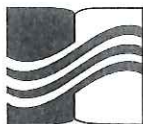
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA.....  
(adres organizatora).....**UL. .... BIELSKO-BIAŁA**  
FORMA WYPOCZYNKU.....**KOLONIA LETNIA**  
TERMIN WYPOCZYNKU.....**2015.07.09 - 2015.07.20**  
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU.....**MRZEZYNO**  
(adres wypoczynku).....**OSRODEK KOLONIJNY BUTEX, UL. LETNISKOWA 11, 72-330**  
LICZBA UCZESTNIKÓW.....**27**..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT.....**4**.....**MRZEZYNO**  
LICZBA WYCHOWAWCÓW.....**2 + KIEROWNIK**  
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze.....**0**..... ratownik.....**1**..... opieka medyczna.....**1**  
instruktorzy.....**0**..... i inni (wymienić).....**0**

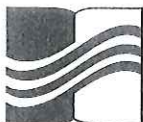
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <b>KATOWICACH</b> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <b>SLA/1036/20150618</b>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie 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; 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
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi



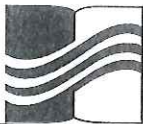
		TAK	NIE	uwagi
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
7.	Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy 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) <b>OŚRODEK ZAPEWNIŁ RATOWNIKA</b>	X		<b>Leg Nw 10522/WA CZŁONEK WOPR INSTRUKTOR DYSCIPLINY SPORTU PŁYWANIE Leg 172</b>
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku	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?) <b>OŚRODEK ZAPEWNIŁ PIELĘGNIARKĘ I LEKARZA</b>	X		
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi



	wypoczynku. (§10 ust. 1)			
		X		
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wypoczynku są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	X		
		TAK	NIE	uwagi
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust. 4, pkt. 2)	X		
		TAK	NIE	uwagi
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust. 4 pkt. 3)	X		
		TAK	NIE	uwagi
	Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wypoczynku z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	X		
	- pobytu (kolonii, obozu, ....)	X		
	REGULAMIN KOLONII WYPOCZYNKOWEJ			
15.	- poruszania się po drogach	X		
	I TRANSPORTU ZBIOROWEGO			
	- kąpiel / PLAZOWANIA	X		
	- ewakuacji / p. poż.	X		
	- w inny sposób – (jaki?)	X		
	REGULAMIN WEWNĘTRZNY KOLONII			
16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK	NIE	uwagi



	zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	X		
	- sypialnie są zadbane	X		POKOJE 4-OSOBOWE Z WĘZŁEM SANITARNYM I TV
	- w sanitariatach jest czysto	X		
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	X		
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		X	
		TAK	NIE	uwagi
	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wypoczynku: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
17.	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje	X		
		TAK	NIE	uwagi
	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	X		
	- rejestr uczestników grupy	X		
18.	- tygodniowe plany pracy	X		PLAN NA 10 DNI
	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	X		
	- uwagi o przebiegu zajęć	X		
	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	X		



Inne uwagi kontrolującego:

W PROGRAMIE:

- 19.
- WYCIECZKA DO KOŁOBRZEGU I ZIEHENIEWA;
  - JAZDA KONNA;
  - ZAJĘCIA SPORTOWE;
  - POZNANIE KULTURY INDIANSKIEJ;
  - PRZEJAZDZKA BRYCZKA,
  - POZNANIE FOLKLORU WIEJSKIEGO;
  - DEGUSTACJA CZEKOWADY;
  - KONKURSY;
  - ZAJĘCIA REKREACYJNE.
  - PŁAZOWANIE, KĄPIELĘ. - WSPÓŁZAWODNICIWO KOLONIJNE.
  - WYCIECZKA DO WOLNISKIEGO PARKU NARODOWEGO

Wydane zalecenia:

NIE WYDANO ZAWECEŃ.

20.

STARSZY WIZYTOR

Agnieszka Stroynowska

Mirosława Dmochowska

(imię i nazwisko kierownika wypożyczalni)

14.07.15r. Saweły

(data i podpis kierownika wypożyczalni)

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

14.07.2015r.

(data i podpis osoby kontrolującej)

