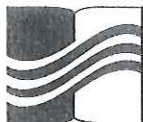




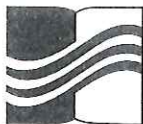
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA.....
(adres organizatora)..... UL. ... RZESZÓW
FORMA WYPOCZYNKU..... KOLONIA WETNIA
TERMIN WYPOCZYNKU..... 2015-07-10 - 2015-07-23
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... MRZEŻYNO, OŚRODEK REHABILITACYJNO-WYPOCZYNKOWY FAMA - 5TA
(adres wypoczynku)..... UL. KOKOBRZESKA 32; 72-330 MRZEŻYNO
LICZBA UCZESTNIKÓW..... 46 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 8
LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 3 + KIEROWNIK
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... 0 ratownik..... 1 opieka medyczna..... 1
instruktorzy..... 0 i inni (wymienić)..... 0

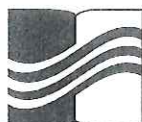
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>RZESZOWIE</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <u>POK./322/20150609</u>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie 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
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	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		
		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)	X		OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA
	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
8.	- 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) RATOWNIKA ZAPEWNIĄ OŚRODEK	X		RATOWNIK WODNY ZABEWIADZENIE O UMIĘTNOŚCIACH RATOWNIKÓW WODNYCH
		TAK	NIE	uwagi
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	X		
	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią		X	
10.	- 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?) LEKARZA OŚRODEK ZAPEWNIĄ PIELĘGNIARKĘ	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		
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)	TAK	NIE	uwagi
		X		
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	TAK	NIE	uwagi
			X	
15.	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			
	- poruszania się po drogach	X		
	- kąpieli	X		
	- ewakuacji / p.poz.	X		
	- w inny sposób – (jaki?)		X	
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		
	- 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		
	- tygodniowe plany pracy	X		
18.	- 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.

NA TERENIE OŚRODKA 3 PAWILONY HOTELOWE, STOŁÓWKA, KAWIARNIA, SALA DYSKOTEKOWA, OBIEKTY SPORTOWE, TEREN OGRÓDZONY, REKREACYJNE.

BOGATY PROGRAM; WYCIECZKA DO KOŁOBIŹEGU, REJS STATKIEM, IMPREZA ROZRYWKOWA - PIRACKA, PRZYGODA.

Wydane zalecenia:

20.

1. OKAZYWAĆ KOPIE DOKUMENTÓW POŚWIADCZAJĄCYCH NIEKARALNOŚĆ OPIEKUNÓW NA KONOMIACH ZGODNIE Z ART. 92A UST. 1a, 1b USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY Z DNIA 7.09.1991R. (Dz. U. z 2004r., Nr 256, poz. 2572 j.t. z późn. zm.)

2. NISTAWIĆ I PRZYDZIELIĆ ZAKRESY CZYNNOSCI OPIEKUNOM ZGODNIE Z § 11 UST. 4 pkt. 3 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ Z DNIA 21 STYCZNIA 1997r. W SPRAWIE WARUNKÓW, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ ORGANIZATORZY WYPOCZYWKU DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ, A TAKŻE ZASAD JEGO ORGANIZOWANIA I NADZOROWANIA (Dz. U. z 1997r. NR 12; poz. 67 z późn. zm.)

STARSZY WERYFIKATOR

Agnieszka Szymonowska
Agnieszka Szymonowska

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

Bożena Lymaek
Bożena Lymaek

(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

14.07.2015 r.
14.07.2015 r.

(data i podpis kierownika wycieczki)

14.07.2015 r.
14.07.2015 r.

(data i podpis osoby kontrolującej)

