



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA... Olimpiady Specjalne Polska Oddział Regionalny OSP Wielkopolskie - Poznań .....  
(adres organizatora)..... ul. Żniwna 1, 61-663 Poznań .....  
FORMA WYPOCZYNKU..... *obóz spontaniczny dla osób niepełnosprawnych* .....  
TERMIN WYPOCZYNKU..... 2015-07-09 - 2015-07-19 .....  
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... Ostrowiec .....  
(adres wypoczynku) Ośrodek Wypoczynkowy CARITAS Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej w Ostrowcu, 78-600 Wałcz  
LICZBA UCZESTNIKÓW..... *15* ..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... *—* .....  
LICZBA WYCHOWAWCÓW..... *4 + 11 wolontariuszy* .....  
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... *—* ratownik..... *4* ..... opieka medyczna..... *—* .....  
instruktorzy..... *1* inni (wymienić) .....

		TAK	NIE	uwagi
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <b>Poznaniu</b> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <b>WIE/1258/20150616</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	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; 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.	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)		X	
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?)	X		szpital, Pomoc Nolme



		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	
		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
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, ...)		X	
	- poruszania się po drogach		X	
	- kąpieli		X	
	- ewakuacji		X	
			X	
	- w inny sposób – (jaki?)		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		
	- 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 całonocnych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje		X	nie obrotym
		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:

1) Plan ogrodom, bezpieczny.

19.

Wydane zalecenia:

- 1) Posiadaki dokumenty potwierdzające milkandnoti wazystkich opilkemow na obsad - aut 92 a mt 12, 16 11000
- 2) Posiadaki dokumenty potwierdzające kwalifikacje wazystkich pracownikow pedagogicznych - § 11 mt 4.
- 3) Posiadaki karty kwalifikacyjne uczestnikow wyposazynka zgodnie ze wzorem z mt. nr. 3 w/w nap. § 10 mt 2.
- 4) Karty i pinychli szeregdoty zakres wyznaczeni posiadajolym pracownikom § 11 mt 4 pkt 3.
- 5) Zepelni wiodnie opily i warunki bezpiecznosc m. poper nepomenie uczestnikow wyposazynka z obowiazujacymi zasadami i regulacjami - § 11 mt 4 pkt 5.
- 6) Przeprowadzi obierniki wygi zgodnie z mt. nr. 6 w/w nap. § 12 mt 4 pkt 2 z uwzględnieniem typodniowego planu pracy.

20.

Natalia Nowak

(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

14.07.2015 Natalia Nowak

(data i podpis kierownika wycieczki)

Dyrektor Regionalny Olimpiady Specjalne Polska Wielkopolskie - Poznań

Natalia Nowak

Jolanta Bialik

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

14.07.2015

(data i podpis osoby kontrolującej)

Oddział Wydziału Nadzoru Pedagogicznego w Wałcu

Jolanta Bialik