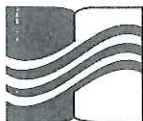


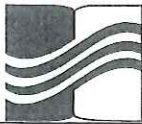
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA..... BIMRO PODRÓŻY PARTNER BPO SPÓŁKA Z O.O
(adres organizatora)..... Al. Fiksudskiego 92, 41 - 308 DĄBROWA GÓRNICZA
FORMA WYPOCZYNKU..... KOLONIA LETNIA
TERMIN WYPOCZYNKU..... 29.06.2015r.
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... RETAŁ
(adres wypoczynku)..... ul. Sikorskiego 13, 72 - 344 RETAŁ
LICZBA UCZESTNIKÓW..... 63..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 8
LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 4
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... -..... ratownik..... -..... opieka medyczna..... -
instruktorzy..... -..... i inni (wymienić)..... -

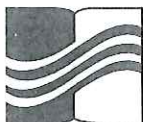
| | | | | |
|----|---|-------------------------------------|-----|-------|
| 1. | Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>KATOWICACH</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku .. <u>SLA/261/2015.06.02</u> | | | |
| 2. | Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharc mistrza 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 |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 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 |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 4. | Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4) | TAK | NIE | uwagi |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 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 |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 6. | Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest | TAK | NIE | uwagi |



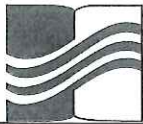
| | | | | |
|-----|---|-----|-----|-----------------|
| | zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób. | X | | |
| | | TAK | NIE | uwagi |
| 7. | Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2) | | X | |
| | - 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) | | X | |
| | | TAK | NIE | uwagi |
| 9. | Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku | 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 | X | OŚRODEK ZDROWIA |
| 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 | | |
| | - poruszania się po drogach | X | | |
| | - kąpieli | X | | |
| | - ewakuacji | 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) | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - sypialnie są zadbane | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - w sanitariatach jest czysto | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?) | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | TAK | NIE | uwagi |
| | Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8) | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 17. | - jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - w czasie wycieczek uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | TAK | NIE | uwagi |
| | Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6): | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - rejestr uczestników grupy | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - tygodniowe plany pracy | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 18. | - treści zajęć prowadzonych każdego dnia | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - uwagi o przebiegu zajęć | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | - uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie | <input checked="" type="checkbox"/> | | |



Inne uwagi kontrolującego:

- 19.
- Pobyt zorganizowano w Ośrodku Wzrostowym "Adria" zlokalizowanym blisko plaży.
 - Obiekt składa się z dwóch budynków, teren jest ogrodzony.
 - Na terenie ośrodka znajduje się basen kąpielowy. Dzieci kąpią się pod opieką nadzorczy i ratownika zatrudnionego przez ośrodek.
 - Pchoły 2 - 5 osobowe z łazienkami są dosyć ciasne, ale zadbane.
 - W budynku znajduje się jadalnia i sala 200 m² do wykorzystania. Ma świetlicę lub salę do gier.
 - W budynku znajduje się też sala do zajęć i sala disco ze sprzętem audio-wizualnym.

Wydane zalecenia:

- 20.
- Zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 21 stycznia 1997r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. Nr 12 z 1997r. poz. 67 z późn. zm.):
1. Przydzielił poszczególnym pracownikom szczegółowe zakresy czynności zgodnie z par. 11 ust. 4 pkt. 3.
 2. Zatrudnił lub podpisał umowę z ratownikiem posiadającym odpowiednie kwalifikacje zgodnie z par. 9 ust. 2.

Agata Stmelecka.....
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

7.07.2015 AS1.....
(data i podpis kierownika wypoczynku)

WIZYTATOR
Katarzyna Dynalska-Lonick.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

07.07.2015r. Dowid.....
(data i podpis osoby kontrolującej)