



KO.1.K.5553.36.2015.KS

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 WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

IAZWA ORGANIZATORA..... PARAFIA LWY URS, „Trzebinia” przy SP nr 3
 adres organizatora)..... ul. 1-go MAJA 60, 32-540 Trzebinia
 FORMA WYPOCZYNIKU..... kolonij
 TERMIN WYPOCZYNIKU..... 30.06. - 11.07. 2015 r.
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU..... O.W. „RAPA” UL. NADMORSKA 1
 adres wypoczynku)..... 76-107 JAROSTAWIEC
 LICZBA UCZESTNIKÓW..... 15..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 3
 LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 1 + 1 K
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... ratownik..... opieka medyczna.....
 instruktorzy..... i inni (wymienić).....

Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>KRAKOWIE</u>			
Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <u>MAL/154/2015 05 31</u>			
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
	X		
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
	X		
Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	TAK	NIE	uwagi
	X		
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
	X		

Ustawa o systemie oświaty z 7 września 1991 (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania Dz. U. Nr 12, poz. 67 i Nr 18, poz. 102 z późn. zm.)



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.	X		
7. Uczestnicy wycieczki 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	
- organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę)	X		UMOWA Z DNIA 30.06.2015 NR 1/2015
- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)	X		OŚRODEK ZAPEWNIŁ RATOWNIKA
9. Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	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?)	X		OŚRODEK ZAPEWNIŁ OPIEKĘ MEDYCZNĄ
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		



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
13. Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)	X		
14. Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	X		
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		
- w inny sposób – (jaki?)		X	
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	
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 całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje	X		



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

	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	TAK	NIE	uwagi
18.	- 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		
	19.	Inne uwagi kontrolującego:		
20.	Wydane zalecenia:			

RAJ PAWEŁ
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

KARZYŚCIOF SERZYCKI
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

08.06.2015. Paweł Raj
(data i podpis kierownika wycieczki)

09.07.2015. K. Serzycki
(data i podpis osoby kontrolującej)