



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

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA... TPD Oddział Miejski Krakowski

(adres organizatora)... ul. Lenartowicza 19, 31-138 Kraków

FORMA WYPOCZYNIKU... kolonia

TERMIN WYPOCZYNIKU... 26.07. - 07.08. 2015.

MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU... OWK „PANORAMA”, UL. NADBRZEŻNA 1

(adres wypoczynku)... 78-111 USTRONIE MORSKIE

LICZBA UCZESTNIKÓW... 37 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT... 2

LICZBA WYCHOWAWCÓW... 3 + 1K

LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze... ratownik... opieka medyczna...

instruktorzy... i inni (wymienić) ...

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>KRAKOWIE</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ... <u>MAL/536/2015/0615</u>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcmistrza 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		
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
		X		
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	TAK	NIE	uwagi
		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.	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.)

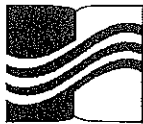


KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

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		
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		OŚRODEK ZAPewnIA RATOWNIKA UMOWA z 26.06.2015r z WOPR INSTRUKTOR
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 ZAPewnIA 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

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

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 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 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 wypoczynku: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wypoczynku 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

		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		
19.	Inne uwagi kontrolującego:			
20.	Wydane zalecenia:			

Jolanta Zagórska
.....
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

Krzysztof Skrzycki
.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

28.07.2015 *[Signature]*
.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

28.07.2015 *[Signature]*
.....
(data i podpis osoby kontrolującej)