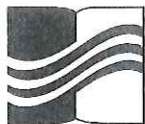


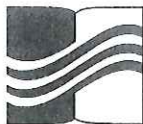
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA... Stowarzyszenie Współpracy Polska-Wschód Lubuski  
 (adres organizatora)... Oddział Dobruki, ul. Niepodległości 36, 65-350 Zielona Góra  
 FORMA WYPOCZYNKU... kolonia  
 TERMIN WYPOCZYNKU... 13-19.07.2015  
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU... Polienowo OW "Kole"  
 (adres wypoczynku)... ul. Maminwalski 5, 42-346 Polienowo  
 LICZBA UCZESTNIKÓW... 13 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT... 0  
 LICZBA WYCHOWAWCÓW... 3  
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze... — ratownik... 1 opieka medyczna... —  
 instruktorzy... — i inni (wymienić)... 1 osoba każdy kierowniczej

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Głogowie 151kp</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku... <u>LUB/177/20150622</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
		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	dokumenty u organizatora
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; przodownicy 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		
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi



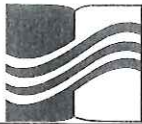
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy 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		umowa organizowana z OU Kalca - pielęgniarski dostęp na całość doby
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi



	wypoczynku. (§10 ust. 1)				X	opiekunie posiadają materiały podjęte rodziców na wyjazd i opiekę nad dziećmi, posiadają superwizję mt. 870m edwana!
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	
15.	- w inny sposób – (jaki?)				X	zapoznanie uczestników w pierwszym dniu pobytu na kolonii
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	
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>uwagi</b>
	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
17.	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek całonocnych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje		X	nie dotyczy
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>uwagi</b>
	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:

Uczestnikami kolonii są dzieci i młodzież z Białorusi i Ukrainy. Uczestnicy pochodzą z domów polskich z miast kooperacyjnych (partnerskich) z Zieloną Górz oraz szkoły polskiej w Baranowicach.

Kwestie dokumentacji zostaną wyjaśnione z organizatorem kolonii. Ministerstwo Edukacji Narodowej jest głównym sponsorem kolonii.

19.

## Wydane zalecenia:

20.

Małgorzata Domańska-Domebna  
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

16.07.2015  
(data i podpis kierownika wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR

Małgorzata Domańska  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

16.07.2015  
(data i podpis osoby kontrolującej)