

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA B.T.ADI

(adres organizatora) ul. SKALNIKÓW 49/2, 59-101 POLKOWICE

FORMA WYPOCZYNKU..... obóz

TERMIN WYPOCZYNKU 2015-06-27 - 2015-07-10

MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU.....Pogorzelica...

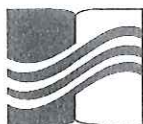
(adres wypoczynku) OŚRODEK DZIEJBA LEŚNA, ul. SŁONECZNA 2, 72-351 POGORZELICA

LICZBA UCZESTNIKÓW..... 35 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 11LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 2

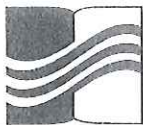
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... ratownik..... opieka medyczna.....

instruktorzy..... i inni (wymienić)

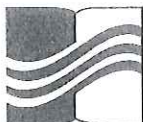
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Wrocławiu</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku DOL/243/20150531			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie lub 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		
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		
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy	TAK	NIE	uwagi



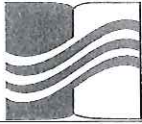
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy 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		umowa zawarta z pobliską organizacją "Dzieńba Lesna"
		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		na stałe pielęgniarka dostępna na terenie OUK "Dzieńba Lesna" - lekarz - co drugi dzień.
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi

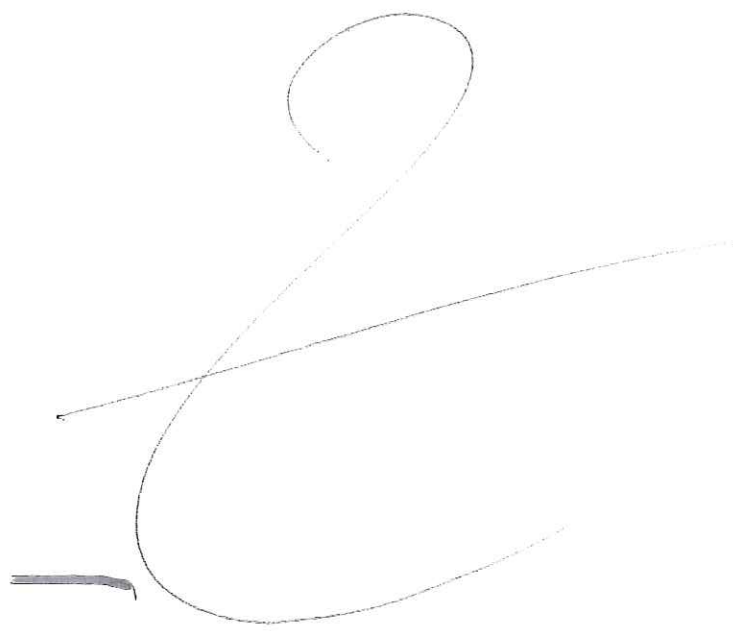


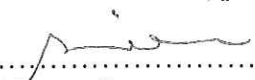
	wypoczynku. (§10 ust. 1)	X		
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wypoczynku są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	X		
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust. 4, pkt. 2)	TAK	NIE	uwagi
		X		
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust. 4 pkt. 3)	TAK	NIE	uwagi
		X		
15.	Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wypoczynku z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	X		„Dodałono: Zasady bezpieczeństwa i warunki korzystania ze środków komunikacji”.
	- pobytu (kolonii, obozu,)	X		
	- poruszania się po drogach	X		
	- kąpieli	X		
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)	X		W każdej grupie odbyłono i odbyłono repulering w tym czasie kamibie wotpi nosu.
16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK	NIE	uwagi

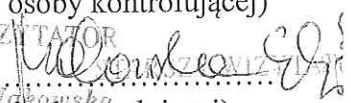


	zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	X		
	- sypialnie są zadbane	X		czyste, estetyczne - sprężenie codziennie przez pracowników ODK
	- w sanitariatach jest czysto	X		placówka, czystość, mycie, uc - sprężenie codziennie przez pracowników ODK
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	X		
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		X	
		TAK	NIE	uwagi
	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 całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje	X		
		TAK	NIE	uwagi
	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		



19.	<p>Inne uwagi kontrolującego:</p> <p>W dniu 6.07.2015 stwierdzono u 5 dzieci ból brzucha, u dwóch dzieci wymioty. Dzieci zostały skontrolowane przez pielęgniarkę ONK oraz lekarkę. Zalecono picie wody oraz diltę. W dniu 7.07.2015 u 4 dzieci było już dobrze i brzośz uduwaet u zejgiedu. Rodzice dzieci zostali o sytuacji poinformowani.</p> <p>W dniu 7.07.2015 odbyła się kontrola Sanepidu w sprawie dolegliwości leżących.</p>
20.	<p>Wydane zalecenia:</p> 

Gizela Siemaszko
 (imię i nazwisko kierownika wypoczynku)
 7.07.2015r. 
 (data i podpis kierownika wypoczynku)

Elżbieta Kintop
 Młodzieżowa Makowska
 (imię i nazwisko osoby kontrolującej)
 STARSZY WIZYTAZOR
 7.07.2015 
 (data i podpis osoby kontrolującej)
 Elżbieta Kintop