

43

## ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA Centrum Podróży Bentur sc

(adres organizatora) ul. Piotrkowska 67, 90-422 Łódź

FORMA WYPOCZYNKU..... kolonia .....

TERMIN WYPOCZYNKU 2015-06-29 - 2015-07-12

MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU Łukęcin

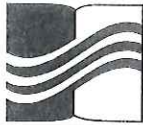
(adres wypoczynku) Ośrodek Wczasowy "WRZOS" Łukęcin, ul. Słoneczna 14, 72-400 Kamień Pomorski

LICZBA UCZESTNIKÓW..... 18 ..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 8 .....LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 2 .....

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

instruktorzy..... i inni (wymienić) .....

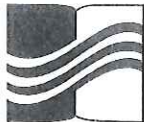
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Łodzi</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <b>LOD/362/20150601</b>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie 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 jest	TAK	NIE	uwagi



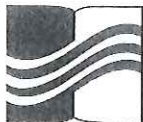
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)	X		
	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
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 organizatora z OW "WZOS"
		TAK	NIE	uwagi
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	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 organizatora z OW "WZOS" pielęgniarki dostępna w tablicy, lekarz na telefon
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi



	wypoczynku. (§10 ust. 1)			
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wypoczynku są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)			
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)	TAK	NIE	uwagi
				brak pkt. VI i VII ze wzoru karty.
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	TAK	NIE	uwagi
15.	Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wypoczynku z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)			Dodatkowo: regulamin wybiecacki, zasady bezpiecz. podczas rejsu statku, kemp. zas. bezpiecz. podczas podróży m. i z kolonii.
	- pobytu (kolonii, obozu, ....)			
	- poruszania się po drogach			
	- kąpieli			
	- ewakuacji			
	- w inny sposób – (jaki?)			przedstawiono regulaminy na spotkaniu z uczestnikami; wyjaśniono zasady i zagrożenia
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			co drugi dzień sprzątane kto polnie emulacja przez maszynka ośrodek kuchnia wypo
	- w sanitariatach jest czysto			— " —
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	X		nie terenie ośrodek: basen, plac zabaw, boiska (miska wodna, koszykówka, badminton), siłownia, kort tenisowy, jadalnia.
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		X	terenu ośrodek bardzo bezpieczny
		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		
	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	X		
	- uwagi o przebiegu zajęć	X		
18.	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	X		



Inne uwagi kontrolującego:

19.

Wydane zalecenia:

1. Należy sponadzać karty kwalifikacyjne uczestników  
kolonii zgodnie ze Zarządzeniem nr 2015/2015  
nr 3 do rozporządzenia (Dz.U. 2009, Nr 218, poz. 1698).

20.

.....  
Ewa Modrzejewska

(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

9.07.2015 E. Modrzejewska

(data i podpis kierownika wypoczynku)

.....  
Ełżbieta Kintop  
Małgorzata Makowska

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

9.07.2015 Ełżbieta Kintop

(data i podpis osoby kontrolującej)