

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: Fundacja Akademia Filozofii
(adres organizatora): 71-102 Szczecin, ul. Karłowicza 28
FORMA WYPOCZYNIKU: dob. opodatk.
TERMIN WYPOCZYNIKU: 1.08 - 8.08 2015
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU: Perypat, Ronda
(adres wypoczynku): 72-344 Perypat, Ronda
LICZBA UCZESTNIKÓW: 30
LICZBA WYCHOWAWCÓW: 2+1
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze: -
ratownik: -
opieka medyczna: -
instruktorzy: - i inni (wymienić)

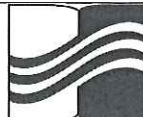
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <i>Agencja</i> <i>24C/924/20160708</i> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku		TAK	NIE	uwagi
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcmistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekunco-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników		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)			X	
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów pracowników poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)		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.		X		
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi	



11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi
10.	- w innej formie – (jakiej?)			
	- kierownik oświadczył, że dysponuje środkami finansowymi niezbędnymi do zapewnienia opieki medycznej w razie potrzeby	X		
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z lekarzem – „na telefon”	X		
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią		X	
	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku	X		
				uwagi
8.	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)			
	- organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę)	X		Wypadek - 2 ratownicy imieniem Pana Adama 5.06.2015r.
	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
	Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)	X		
7.	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		
				uwagi



wypoczynku. (§10 ust. 1)							
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	X				
		NIE					
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust. 4 pkt. 3)	TAK	X				
		NIE					
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				
	- kąpiele		X				
	- ewakuacji		X				
	- w inny sposób – (jak?)						P/P
16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK					
		NIE					
uwagi							



17.	zdrotowo 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		
18.	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników w wypoczynku: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
	- jadalnias na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje	X		
	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2)	X		
	- rejestr uczestników grupy	X		
18.	- 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		
uważa		TAK	NIE	

WIZARD

(data i podpis osoby kontrolującej)

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

STARSZY WIZYTATOR

(data i podpis kierownika wypraczyku)

(imię i nazwisko kierownika wydziału)

Wydane załecenia:

20.

19.

line uwagi kontroliujące:

