



K.O. 1. K. 9999. 15. 2015. K.V

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

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA..... CARITAS DIECEZJI KOSZALIŃSKO-KOTOBRAŃSKIEJ
(adres organizatora)..... ul. ks. bpa Czesława Doma 8, 95-061 KOSZALIN
FORMA WYPOCZYNKU..... KOLONIE LETNIE
TERMIN WYPOCZYNKU..... 3.07.2015 - 09.07.2015
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... OŚRODEK CHARITATYNY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W KOTOBRAŃU
(adres wypoczynku)..... ul. ANIOŁÓW STRÓŻÓW 1, 98-100 KOTOBRAŃ
LICZBA UCZESTNIKÓW..... 45 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 9
LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 3
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... ratownik..... opieka medyczna.....
instruktorzy..... i inni (wymienić)

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w	SZCZECINIE		
	Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku	ZAC/200/2015.06.10		
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 X	NIE	uwagi KURS KWALIFIKACYJNY KIEROWNIKA WYPOCZYNKU
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 X	NIE	uwagi
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	TAK X	NIE	uwagi
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 X	NIE	uwagi 2 - CZYNNI NAUCZYCIELE 1 - KURS WYCHOWAWCÓW KOLONII
6.	Liczba uczestników wypoczynku 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.	TAK X	NIE	uwagi



		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wypoczynku 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		GRUPY KORZYSTAJĄ Z KĄPIELISK STRZEŻONEGO PODOPIELĄ RATOWNIKÓW WOPR.
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku	X		
10.	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią	X		POROZUMIENIE Z POMORSKIM CENTRUM MEDYCZNYM KOŁOBŻEŻE
	- 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		APTECZKA
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników 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)	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		
	- kąpiele	X		
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)	X		OŚRODKA



16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	TAK	NIE	uwagi
	- 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)	TAK	NIE	uwagi
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje		X	BRAK TAKICH WYCIECZEK
18.	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	TAK	NIE	uwagi
	- 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: OŚRODEK ESTETYCZNY, Z ZIELENIA, POŁOŻONY W PARKU NA DMORSKIM,			
20.	Wydane zalecenia: BEZ ZALECEN			

KRZYŻOPOW DZIETCZYK.....
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

7.07.2015.....
(data i podpis kierownika wypoczynku)

KATARZYNA DĄCZAK.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

9.07.2015.....
(data i podpis osoby kontrolującej)