



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

NAZWA ORGANIZATORA..... ZWIĄZEK ZAWODOWY ROLNIKÓW RACZYPOSPOLITEJ SOLIDARNI  
(adres organizatora)..... ul. WOJSKA POLSKIEGO 18/305, 58-500 JELENIA GÓRA  
FORMA WYPOCZYNKU..... KOLONIA LETNIA  
TERMIN WYPOCZYNKU..... 25.07.2015 - 07.08.2015  
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... OŚRODEK KOLONIJNY "NEPTUN"  
(adres wypoczynku)..... ul. LESNA 10, 76-034 SARBINOWO  
LICZBA UCZESTNIKÓW..... 141..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 28  
LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 8  
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... ratownik..... opieka medyczna.....  
instruktorzy..... i inni (wymienić) .....

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |     |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------------------------------------|
| 1. | Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w..... WROCŁAWIU<br>Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ..... DOW/13M/20150615                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |     |                                          |
| 2. | Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem.<br>(§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<br>X | NIE | uwagi<br>KURS DLA KIEROWNIKÓW WYPOCZYNKU |
| 3. | Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających niekaralność wszystkich opiekunów na koloniach/obozach.<br>(Ustawa o systemie oświaty z 7.09.1991 z późn. zm. art. 92a ust. 1a, 1b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK<br>X | NIE | uwagi                                    |
| 4. | Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK<br>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<br>X | NIE | uwagi<br>8- KURS DLA 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<br>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?)<br>(imię i nazwisko, numer legitymacji) UMOWA OŚRODKA Z RATOWNIKAMI WOPR                                   | X   |     |                                                                    |
| 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   |                                                                    |
|     | - 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?)<br>UMOWA OŚRODKA Z RATOWNIKIEM MEDYCZNYM                                                                                                    | X   |     |                                                                    |
| 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   |     | uwagi<br>WYCIĘCIA DO MIEJSC, GŁOSK, KOŁODRZEŃ I WSTRASIA MORSKIEGO |
| 14. | Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)      | X   |     | uwagi                                                              |
| 15. | Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wypoczynku z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5) | X   |     | uwagi                                                              |
|     | - pobytu (kolonii, obozu, ....)                                                                                                                                          | X   |     |                                                                    |
|     | - poruszania się po drogach                                                                                                                                              | X   |     |                                                                    |
|     | - kąpieli                                                                                                                                                                | X   |     |                                                                    |
|     | - ewakuacji                                                                                                                                                              | X   |     |                                                                    |
|     | - w inny sposób – (jaki?)                                                                                                                                                |     | X   |                                                                    |



## KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

|     |                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK | NIE | uwagi                               |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------|
| 16. | Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)                                                                                                                  |     | X   | W TRAKCIE USUWANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI |
|     | - sypialnie są zadbane                                                                                                                                                                                                                                     |     | X   | PORZĄDEK KOŁOMISNOU ZACHOWANY       |
|     | - 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)                                                                                                                                                                            | X   |     |                                     |
|     | - jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym                                                                                                                                                                                       | X   |     |                                     |
|     | - w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje                                                                                                                                                                  |     | X   | BRAMA IZOLACJI WYCIECZEK            |
| 18. | Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2)<br>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   |     |                                     |
|     | - uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie                                                                                                                                                                                          | X   |     |                                     |
| 19. | Inne uwagi kontrolującego:                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |                                     |
| 20. | Wydane zalecenia:<br>1. OŚCIEGOSOWAĆ KARTY KWALIFIKACYJNE UCZESTNIKÓW DO WZORU W ZAŁĄCZNIKU 3 DO ROZPORZĄDZENIA<br>2. ZAPĘWNIĆ UCZESTNIKOM WYPYCZYNIKU ODPOWIEDNIE WARUNKI SANITARNE POMIESZCZEŃ I OTOCZENIA ZGODNIE Z PAR. 11 ust. 4 pkt 6 ROZPORZĄDZENIA |     |     |                                     |

...KAROLINA ŻEGOTA.....  
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)28.07.15.....K. Żegota.....  
(data i podpis kierownika wypoczynku)...KATARZYNA DĄJCZAK.....  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)28.07.2015.....WIZYTOR.....  
(data i podpis osoby kontrolującej)

