



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

180

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA..... Stowarzyszenie Basket Hills
 (adres organizatora)..... UL. PILECKIEGO 24 F, 43-300 Bielsk-Biala
 FORMA WYPOCZYNKU..... ośrodek sportowy
 TERMIN WYPOCZYNKU..... 8-17.08.2015r.
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... OK, BOSMAN⁴ UL. ARCISZEWSKIEGO 2A
 (adres wypoczynku)..... 78-100 KOŁODRZE
 LICZBA UCZESTNIKÓW..... 56 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 1
 LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 3 + 1K
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... — ratownik..... — opieka medyczna..... —
 instruktorzy..... — i inni (wymienić)..... —

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Bielsku-Białej</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku..... <u>SLA/1893/20150706</u>			
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		



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
6. Liczba uczestników wycieczki 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.		X	1 OSOBA (9 LATEK) JEST W GRUPIE 17 OSOBOWEJ
7. Uczestnicy wycieczki 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		OSRODEK ZAPewnIA OPIEKĘ RATOWNIKA
9. Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	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?)	X		OSRODEK ZAPewnIA OPIEKĘ MEDYCZNĄ
11. Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki. (§10 ust. 1)	X		
12. Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)		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
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 wycieczki z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	X		
	- pobytu (kolonii, obozu,)	X		
	- poruszania się po drogach	X		
	- kąpieli	X		
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób -- (jaki?)		X	
16.	Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki zdrowotne 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	
17.	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek całonocnych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje	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
18. 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		
- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	X		
19. Inne uwagi kontrolującego:			
20. Wydane zalecenia:			<p>1. Dostosować karty kwalifikacyjne do wzoru określonego załącznikiem nr 3 zgodnie z § 10 ust. 2 rozporządzenia *</p> <p>2. Zatrudnić wychowawcę, tak aby każde uczestników pod opieką wychowawcy było zgodne z przepisami § 3 ust. 3 lub 2 rozporządzenia *</p>

Rafał Tokarski.....
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

Krzysztof Skrzycki.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

13.08.2015r. Rafał Tokarski.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

13.08.2015r. K. Skrzycki.....
(data i podpis osoby kontrolującej)