

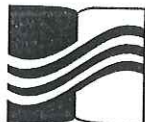
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: Natapolskie Stowarzyszenie na rzecz Dalekiej i Rodziny
(adres organizatora): Nad. Babica 7, 32 - 700 Białym
FORMA WYPOCZYNKU: Oboz Socjoterapeutyczny
TERMIN WYPOCZYNKU: 07.08.2015r. - 20.08.2015r.
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU: Pogonielica
(adres wypoczynku) ul. Dąbka Polskiego 7, 72 - 351 Pogonielica
LICZBA UCZESTNIKÓW: 25 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: 4
LICZBA WYCHOWAWCÓW: 3
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze: - ratownik: - opieka medyczna: -
instruktorzy: 1 i inni (wymienić) -

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w KRAKOWIE Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku MAL/1535/201509			
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		Umowa z ośrodkiem Ratownictwa wodnego DORAN
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
		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?)			OPIEKA MEDYCZNA NA TERENIE OŚRODKA
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi



	wypoczynku. (§10 ust. 1)			
		X		
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wypoczynku są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	X		
		TAK	NIE	uwagi
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)	X		
		TAK	NIE	uwagi
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	X		
		TAK	NIE	uwagi
	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		
15.	- kąpieli	X		
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)		X	
16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK	NIE	uwagi



	zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- sypialnie są zadbane	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- w sanitariatach jest czysto	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		<input checked="" type="checkbox"/>	
		TAK	NIE	uwagi
	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	<input checked="" type="checkbox"/>		
17.	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- w czasie wycieczek uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje	<input checked="" type="checkbox"/>		
		TAK	NIE	uwagi
	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- rejestr uczestników grupy	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- tygodniowe plany pracy	<input checked="" type="checkbox"/>		
18.	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- uwagi o przebiegu zajęć	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	<input checked="" type="checkbox"/>		



Inne uwagi kontrolującego:

19.

1. Na terenie ośrodka "Kryształ" znajdują się:
Sala do gier, sala dyskotekowa, sala multimedialna,
basen zewnętrzny, boisko do siatkówki plażowej
i koszykówki, sala do gry w tenisa stołowego, stoiska.
2. Ośrodek zapewnia opiekę medyczną i Metamila wodnego

Wydane zalecenia:

20.

1. W myśl art. 94a ust. 1a, 1b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2014r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) kierownik wypoczynku powinien posiadać dokumenty potwierdzające niezawalność wszystkich opiekunów na koloniach i obozach.

ELŻBIETA RYDZ - SZCZEPANIEC.....

(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

11.08.2015 [podpis].....

(data i podpis kierownika wypoczynku)

Katarzyna Dynobek - Korżak.....

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

11.08.2015r. [podpis].....

(data i podpis osoby kontrolującej)