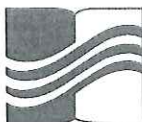


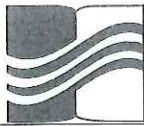
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: Agencja Turystyczna Homoverloms Sp. z o.o.
(adres organizatora): Kołobrzec
FORMA WYPOCZYNKU: Kolonia
TERMIN WYPOCZYNKU: 2015-08-01 - 2015-08-11
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU: Dziwnówka
(adres wypoczynku) ul. Słoneczna 1-3-5, 72-420 Dziwnówka
LICZBA UCZESTNIKÓW: 53 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: 2
LICZBA WYCHOWAWCÓW: 4
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze: 0 ratownik: 1 opieka medyczna: 1
instruktorzy: 0 i inni (wymienić) 0

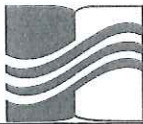
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Kołobrzec</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <u>SLA/2013/2015/0410</u>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie 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		
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi



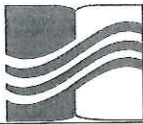
		TAK	NIE	uwagi
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
7.	Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy 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		ch. h leg.
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku	X		
	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią	X		umowa z pięć opiórkę & ośrodka.
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?)		X	
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		Zakresy obowiązków podpisane przez wszystkich pracowników
		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		Wszystkie regulaminy podpisane przez uczestników lub kierownika
	- pobytu (kolonii, obozu,)	X		
	- poruszania się po drogach	X		
	- 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)	X		
	- sypialnie są zadbane	X		W pokojach pomarańczę porządki. Nauczycieli w pokojach staram pomieszczeń i higienicznymi stylu
	- w sanitariatach jest czysto	X		Łazienki bardzo czyste.
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	X		Domki znajdują się na ogrodzonym terenie w okolicy Działawki, w której mamy pomieszczenia bardzo małe i niekomfortowe.
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		X	
		TAK	NIE	uwagi
	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
17.	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje	X		Nie ma kuchenek, ale ma Orlągę porówna, uczestnicy otrzymują prowiant i napoje
		TAK	NIE	uwagi
	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	X		Dzienniki prowadzone bardzo starannie
	- rejestr uczestników grupy	X		
	- tygodniowe plany pracy	X		
	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	X		
	- uwagi o przebiegu zajęć	X		
18.	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	X		



Inne uwagi kontrolującego:

Dorobki, które wyznaczali mieszkańcy kolonii znajdowały się w jed-
mej części osrodków. Zanim teren został jak i same domki bardzo
czyste i ładne.

Kierownik kolonii w sposób usomniony prowadził całą dokumenta-
cję.

Osrodek przyjęty w trakcie kolonii, przyjeździe pracowników SANEPID, którzy,
miedzy innymi, przeprowadził pogadankę nt. skuteczności dezynfekcji.

19.

Wydane zalecenia: BRAK

20.

Aleksandra Komędera
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

4.08.2015r. Komędera
(data i podpis kierownika wypoczynku)

Aleksandra Ostrowska
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

04.08.2015r. Ostrowska A.
(data i podpis osoby kontrolującej)