



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: LUKS FOOTBALL KUP  
 (adres organizatora): 1 MATA GA, 46-082 KUP  
 FORMA WYPOCZYNIKU: OBÓZ SPORTOWO - REKREACYJNY  
 TERMIN WYPOCZYNIKU: 15.08.2015 - 25.08.2015  
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU: MIEJSCOWOŚĆ ZŁOŻE  
 (adres wypoczynku) OMI GRAMAŃA, POD TORPAM1, UL. POLNA 23A, 72-500 MIEJSCOWOŚĆ ZŁOŻE  
 LICZBA UCZESTNIKÓW: 35 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: 0  
 LICZBA WYCHOWAWCÓW: 3 + KIEROWNIK  
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ WOLONTARIUSZE: 0 ratownik: 0 opieka medyczna: 0  
 instruktorzy: 0 i inni (wymień): 0

1. Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w OPOŁU  
 Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku OPO1/221/20150723

2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcmistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekunowo-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników	TAK	NIE	uwagi
		<input checked="" type="checkbox"/>		
3.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających niekaralność wszystkich opiekunów na koloniacach/obozach. (Ustawa o systemie oświaty z 7.09.1991 z późn. zm. art. 92a ust. 1a, 1b)	TAK	NIE	uwagi
		<input checked="" type="checkbox"/>		
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów pracowników poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	TAK	NIE	uwagi
		<input checked="" type="checkbox"/>		
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
		<input checked="" type="checkbox"/>		
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi
		<input checked="" type="checkbox"/>		

uwagi	TAK	NIE	
	<input checked="" type="checkbox"/>		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.
uwagi	TAK	NIE	
Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NIE PRZEWIĄZANO W PROGRAMIE KĄPIELI MORSKICH, ANI W BADEMIA			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika Z WOPR; (dane identyfikujące umowę)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)
uwagi	TAK	NIE	
	<input checked="" type="checkbox"/>		9. Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku
	<input checked="" type="checkbox"/>		- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę
	<input checked="" type="checkbox"/>		- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią
	<input checked="" type="checkbox"/>		- organizator lub kierownik zawarł umowę z lekarzem – „na telefon”
	<input checked="" type="checkbox"/>		- kierownik oświadczył, że dysponuje środkami finansowymi niezbędnymi do zapewnienia opieki medycznej w razie potrzeby
	<input checked="" type="checkbox"/>		- w innej formie – (jakiej?)
uwagi	TAK	NIE	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		
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	
	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		REGULAMIN OBOZU
	- poruszania się po drogach	X		
15.	- kąpiel		X	W PROGRAMIE NIE MA KĄPIELI
	- ewakuacji / p. poz.	X		
	- w inny sposób – (jak?)		X	
16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK	NIE	uwagi

			X	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	18.
			X	- uwagi o przebiegu zajęć	
			X	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	
			X	- tygodniowe plany pracy	
			X	- rejestr uczestników grupy	
			X	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2): Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	
			X		
uwagi	NIE	TAK			
					17.
			-	- w czasie wyliczek uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje	
			-	NIE DOTYCZY, NIE MA WYCIĘK CAFODNIOWYCH.	
			X	- jadalnia na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	
			X	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wypoczynku: (§11 ust. 4 pkt. 8)	
uwagi	NIE	TAK			
			X	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)	
			X	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	
			X	- w sanitariatach jest czysto	
			X	- sypialnie są zadbane	
			X	SYPIALNIE 2-3-4- OSOBAŁE Z WĘZEM SANITARNYM	
			X	zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	
			X		



(data i podpis kierownika wypracunku)

20.08.15. *Jacek Dalska*

(imię i nazwisko kierownika wypracunku)

*Jacek Dalska*

(data i podpis osoby kontrolującej)

20.08.2015.

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

*AGNIESZKA STROYNOWSKA*

20.

Wydane zalecenia:

1. USTALIĆ I PRZYDZIAĆ ZAKRESY CZYNNOŚCI POSZCZEGÓLNYM PRACOWNIKOM § 12 UST. 4 ROZPORZĄDZENIA MEN W SPRAWIE WARUNKÓW, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ ORGANIZATORZY WYPOCZYWKU DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ, A TAKŻE ZASAD JEGO ORGANIZOWANIA I NAZOROWANIA (Dz. U. z 1997 r. Nr 12, poz. 67 z późn. zm.).

19.

Inne uwagi kontrolującego:

1. UCZESTNICY WYPOCZYWKU NADĄ ZAKWATEROWANIA W DOMKACH 8-10-11 - OSOIBOWYCH Z WZTREM DANIETARNYM.  
 2. NA TERENIE OBRÓDKA BOISKO DO SIATÓWKI, A OPADA OBRÓDKA STADION SPORTOWY I ORLIK.  
 3. W PROGRAMIE GRY I ZABAWY KURKATYLETYCZNE, NAWKA I DOSKONALENIE POSZCZEGÓLNYCH KONKURRENCJI KURKATYLETYCZNYCH.



