



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: MIEJSKI KLUB SPORTOWY "ZARY"
 (adres organizatora): UL. RYNEK 17 m 14-15, 68-200 ZARY
 FORMA WYPOCZYNIKU: OBÓZ SPORTOWY
 TERMIN WYPOCZYNIKU: 10.08.2015 - 20.08.2015
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU: MIEJSCOWOŚĆ
 (adres wypoczynku) OW, OEFIN, UL. ZWICIEŚCIMA 13, 72-500 MIEJSCOWOŚĆ
 LICZBA UCZESTNIKÓW: 20 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: 0
 LICZBA WYCHOWAWCÓW: 2 + KIEROWNIK
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ WOLONTARIUSZE: 0 ratownik: 0 opieka medyczna: 0
 instruktorzy: 0 i inni (wymienić): 0

1. Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w GORZÓWIE WIELKOPOLSKIM Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku LUB/423/20150746

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 opiekunco-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników	TAK	NIE	uwagi
3.	Kierownik posiada kopie dokumentów poswiadczających 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
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów pracowników poswiadczających kwalifikacje wszystkich pracowników lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	TAK	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	NIE	uwagi
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi

	TAK	NIE	uwagi
	X		
7.	X		Uczestnicy wypoczynku korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)
8.	X	X	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)
	X	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)
9.	X		Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku
10.		X	- 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
11.			Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników - w innej formie – (jakiej?)





wagi		TAK	NIE	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	16.
			X	- w inny sposób – (jak?)	
		X		- ewakuacji! poz.	
		X		- kąpiele	
		X		- poruszania się po drogach	15.
		X		- pobytu (kolonii, obozu, ...) REGULAMIN OBOZU	
		X		Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wypoczynku z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	
wagi		TAK	NIE		
		X		Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust. 4 pkt. 3)	14.
wagi		TAK	NIE		
		X		Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust. 4, pkt. 2)	13.
wagi		TAK	NIE		
		X		Karty kwalifikacyjne uczestnika wypoczynku są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	12.
		X		wypoczynku. (§10 ust. 1)	



		X	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?)
uwagi	NIE	TAK	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników w poczynku: (§11 ust. 4 pkt. 8)
		X	- jadospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym
		-	- w czasie wycieczek uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje
uwagi	NIE	TAK	
WYCHOWAWCY PRZEWODZĄ DZIENNIKI ZAJĘĆ (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):		X	
		X	- rejestr uczestników grupy
		X	- tygodniowe plany pracy
		X	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia
		-	- uwagi o przebiegu zajęć
		-	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie

W PROJEKAMIE
 NIE MA WYCIECZEK
 CATORNIOWYCH
 UWAGI

DZIEWNIKI PRZEWODZĄ
 SA ELEKTRONICZNIE

(data i podpis kierownika wyuczynku)

20 08 2015 r. *hls*

(imię i nazwisko kierownika wyuczynku)

Msz. Dorota

(data i podpis osoby kontrolującej)

20. 08. 2015

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

AGNIESZKA STROYNOŚKA

20.

Wydane zalecenia:

NIE WYDANO ZALECEN!

19.

Inne uwagi kontrolującego:

*1. W PROGRAMIE TRENINGI SPORTOWE
LEKCOATLETYCZNE! KORZYSTANIE ZE
STADIONU, SIŁOWNI I TERENU PARKU
WOMNISKIEGO.
2. UCZESTNIKAMI WYPOCZYWKU JEST
KADRA MOJEWÓZKA, KADRA NARODOWA
I KURBOWA.*



