



## ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: Brama Podróżny METRO, ul. Kłomkowski 1a/93,  
 (adres organizatora): 53-522 Wrocław  
 FORMA WYPOCZYNKU: koloniu  
 TERMIN WYPOCZYNKU: 25.07 - 05.08.2015 r.  
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU: Sulęcín, Odr. Wzrost, ul. Młocze 14,  
 (adres wypoczynku): 72-401 Sulęcín  
 LICZBA UCZESTNIKÓW: 27 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: 3  
 LICZBA WYCHOWAWCÓW: 2  
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... ratownik..... opieka medyczna.....  
 instruktorzy..... i inni (wymienić) .....

|    |   |     |     |       |
|----|---|-----|-----|-------|
| 1. | Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Szczecinie</u><br>Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <u>DOŁ / 217 / 2015 0528</u>  |     |     |       |
| 2. | Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem.<br>(§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.<br>(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 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   |     | umowa organizowana z rodzicami o zapewnienie opieki ratownika    |
| 9.  | Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki  | X   |     | leg. uwagi   |
| 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?)  |     |     | umowa z przychodnią o zapewnienie opieki medycznej (przy okazji) |
| 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   |     |       |
|     | - 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:<br>(§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   |       |
|     |   | TAK | NIE | uwagi |
|     | Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki:<br>(§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   |     |       |
|     |   | TAK | NIE | uwagi |
|     | Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2)<br>Dziennik zawiera (załącznik nr 6): | X   |     |       |
|     | - rejestr uczestników grupy   | X   |     |       |
| 18. | - 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. | <p>Inne uwagi kontrolującego:</p> <p>Progresa helonii zaniedbany przy terenowe<br/>wycie osłui i zajęcia w terenie przy wycie kompasów.</p> |
| 20. | <p>Wydane zalecenia:</p> <p>Bez zaleceń.</p>  |

.....Katarzyna Nowak.....  
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

04.08.2015 Nowak.....  
(data i podpis kierownika wypoczynku)

.....Malgorzata Guz.....  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

4.08.2015 r. Malgorzata Guz.....  
(data i podpis osoby kontrolującej)

WIZYTATOR  
Barbara Nowak

