



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pltel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA..... UCIŃMOWSKI KLUB SPORTOWY SP 149 ŁÓDŹ
 (adres organizatora)..... ul. TATRZAŃSKA 63a : 93-219 ŁÓDŹ
 FORMA WYPOCZYNIKU..... obóz sportowy
 TERMIN WYPOCZYNIKU..... 16.08.2015 - 26.08.2015
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU..... Os. Posejdon ; ul. Rygielska 22
 (adres wypoczynku)..... 76-153 Dobro / Dobro 2ok.
 LICZBA UCZESTNIKÓW..... 59..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 28
 LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 18
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... ratownik..... opieka medyczna..... 1
 instruktorzy..... i inni (wymienić)

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w ŁÓDŹ Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ŁÓDŹ / 1057 / 2015 07 08			
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		WYCiąG z KRK z obw 2014. OŚWIADCZENIA PODPISANE PRZEZ WYCHOWAWCÓW /NAUCZYCIELE/
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		INFORMACJA O UKOŃCZONYCH STUDIACH I JEAK INFORMACJI O ZATRUDNIENIU W SZKOLE /NAUCZYCIEL/ - dostawo poczta e-mail



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

	TAK	NIE	uwagi
6. Liczba uczestników wycieczki pod opieką wychowawcy jest 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	KIEROWNIK OŚWIADCZYŁ, IŻ ZE WZGLĘDU NA BRAK MOŻLIWOŚCI KĄPIELI W MORZU I Czerwona flaga / NIE
- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	KORZYSTANO Z KĄPIELISKA I NISKA TEMPERATURA WODY
- organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę)			UMOWA ZOSTAŁA PRZYGOTOWANA DO PODPISU - W PRZYPADKU ZMIANY
- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	WARUNKÓW ZOSTANIE PODPISANA W CELU KORZYSTANIA Z KĄPIELISKA
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	
- 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 wycieczki. (§10 ust. 1)	X		
12. Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	X		



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

	TAK	NIE	uwagi
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		
15. Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wycieczki 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		p - poz
16. Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki 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?)		X	
17. Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
- w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje		X	TYLKO NA DROGĘ POWROTĄ



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

		TAK	NIE	uwagi
18.	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	X		
	- rejestr uczestników grupy	X		
	- 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.	Inne uwagi kontrolującego: INFORMACJA O ZATRUDNIENIU U SKOLE NA STANOWISKU NAUCZYCIELA ZOSTANIE DOSEANA POCZTA E-MAIL. W PRZYPADKU BRAKU ZOSTANIE WYDANE ZALECENIE			
20.	Wydane zalecenia: bez zaleceń			

PAULINA ZAJAC.....
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

DARIUSZ BIAŁOMYCY.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

Paulina Zajac 20.08.2015.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

WIZYTATOR
Dariusz Białomyzy.....
(data i podpis osoby kontrolującej)