

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA..... UKS „GIM 92 URSYNÓW”
 (adres organizatora)..... ul. Koncertowa 4, 02-787 WARSZAWA
 FORMA WYPOCZYNKU..... oboz rekreacyjny - sportowy
 TERMIN WYPOCZYNKU..... 16.08.2015 - 28.08.2015
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... oś. DUNA 4 ul. S. Bobrowskiego 16
 (adres wypoczynku)..... 76-153 DAREKOWO / Parkowa 43ch.
 LICZBA UCZESTNIKÓW..... 157..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 28
 LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 11.....
 LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... -..... ratownik..... -..... opieka medyczna..... 2.....
 instruktorzy..... -..... i inni (wymienić)..... -.....

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w ... WARSZAWIE Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ... MAZ / 3500 / 2015 07 15			
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	Brok zaświadczeń 3 wychowawców - zbiorne osiwiadczenie
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		



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		
- 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		Zapewnio Oct DIUNA II
9. Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	X		
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?)	X		DIUNA II Zapewnio pielęgniarkę
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		



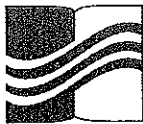
KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

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		
	- kąpiel	X		
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)	X		p - pze
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 całonocnych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje		X	TYLKO NA DROGĘ POWROTNA



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:	DO PODPISANIA ARKUSZA ZOSTAŁA UPoważNIONA WYCHOWAWCZYNI GRUPY		
20. Wydane zalecenia:	1) KIEROWNIK POWINIEN POSIADAĆ KOPIE DOKUMENTÓW POSIADAJĄCYCH NIEKARALNOŚĆ WSZYSTKICH WYCHOWAWCÓW .01 920 ust 10,16		

ELŻBIETA ŁUKASIEWICZ
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

DARIUSZ BIAŁOMYŻY
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

20.08.2015 *Elżbieta Łukasiewicz*
(data i podpis kierownika wycieczki)

WIZYTATOR
Dariusz Białomyży
(data i podpis osoby kontrolującej)