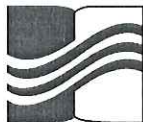


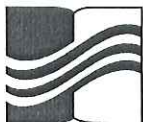
ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA *Penitencjarny Ośrodek Akcji Katolickiej*
(adres organizatora) *Tarnobrzeg ul. Karł. Świerkowskiej 3 39-40*
FORMA WYPOCZYNKU *Kolonia*
TERMIN WYPOCZYNKU *13-23.07.2015*
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU *Tarnobrzeg 42-344*
(adres wypoczynku) *ul. Piłsudskiego 3*
LICZBA UCZESTNIKÓW *49* W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT *7*
LICZBA WYCHOWAWCÓW *3*
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze *—* ratownik *—* opieka medyczna *—*
instruktorzy *—* i inni (wymienić) *—*

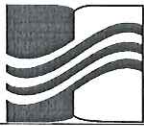
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <i>Rzeszowie</i> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <i>PDK/468/2015/0621</i>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekuńczo-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników	TAK	NIE	uwagi
		<input checked="" type="checkbox"/>		
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
		<input checked="" type="checkbox"/>		
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów 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



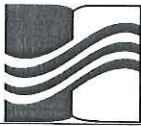
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)	X		
	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
8.	- 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 zawarta w dniu 24.06.15-2 Prok. Wodna Asekuracja W Sosnowcu ul. Joprowska 1
		TAK	NIE	uwagi
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	
10.	- 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.		Umowa z dnia 24.06.15 na świadczenia usług piel. w Ośw. Trzebnica nr 141CE/2015
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników	TAK	NIE	uwagi



	wypoczynku. (§10 ust. 1)				X	Oświata. Kierownik opracował kartę i ilość zgodnie z linka na Amikoloni.
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)	TAK	NIE	uwagi		
		X				
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	TAK	NIE	uwagi		
15.	Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wypoczynku z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)			uwagi	X	
	- pobytu (kolonii, obozu,)				X	
	- poruszania się po drogach				X	
	- kąpielii				X	
	- ewakuacji				X	
	- w inny sposób – (jaki?)				X	złoty
	16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK	NIE	uwagi	



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



Inne uwagi kontrolującego:

W dniu 16.04.2015r. Kolonia była nieczynna. Z up. kierownika kolonii
Joanna Kotowko - recepcjonistki przedstawiona dokumentacja. Budżetowo
karta kolonijną. W rozmowie telefonicznej z kierownikiem kolonii ustalono,
iż doświadczenia przytoczone w kartach kolonijnych, a ilość kart jest zgodna
z ilością aktywności oraz kartę w zgodzie z rozporządzeniem
Ministra Edukacji Narodowej z dn. 9.12.2008r.
W dniu 14.04.2015r. karty zostały dostarczone.

19.

Wydane zalecenia:

20.

Bokena Kępszczyk

(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

WZ Joanna Kotowko 16.04.2015r.

(data i podpis kierownika wypoczynku)

WIZYTOR

Anna Borys

(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

16.04.15 A. Borys

(data i podpis osoby kontrolującej)