



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

„ORKAN”
 64-600 Oborniki
 Objezierze, Hala Sportowa, pok. 4
 NIP 766-18-49-813

LUĐOWY KLUB SPORTOWY
 „ORKAN”
 64-600 Oborniki
 Objezierze, Hala Sportowa, pok. 4
 NIP 766-18-49-813

NAZWA ORGANIZATORA.....
 (adres organizatora).....
 FORMA WYPOCZYNKU *obóz sportowy*.....
 TERMIN WYPOCZYNKU *15-21.04.2015*.....
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU *Trzszca*.....
 (adres wypoczynku) *ul. Piłsudskiego 3*.....
 LICZBA UCZESTNIKÓW *45*..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT *11*.....
 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>Poznań</i> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <i>W.IE/16651/2015/06.16</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 <i>Broń zaświadczenie kierownika o niekoralności w dniu 20.04.15 zaświadczenie w formie dotarło drogą elektroniczną</i>
3.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających niekoralność wszystkich opiekunów na koloniach/obozach. (Ustawa o systemie oświaty z 7.09.1991 z późn. zm. art. 92a ust. 1a, 1b)	TAK	NIE	uwagi <i>Broń zaświadczenie o niekoralności w dniu 20.04.15 zaświadczenie w formie dotarło drogą elektroniczną</i>
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych 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



	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 wypoczynku 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. z Rejonem Wodne Asekuracji w Sosnowcu ul. Ogrodowa 1
		TAK	NIE	uwagi
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku	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 świadczenie usług med. w OJ w Trzebnicy nr 13/CE/2015
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		
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
		X		
15.	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		9702
16.	Zapewniono uczestnikom wypoczynku odpowiednie warunki	TAK	NIE	uwagi



	zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- sypialnie są zadbane	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- w sanitariatach jest czysto	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		<input checked="" type="checkbox"/>	
		TAK	NIE	uwagi
	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wypoczynku: (§11 ust. 4 pkt. 8)	<input checked="" type="checkbox"/>		
17.	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- w czasie wycieczek uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje	<input checked="" type="checkbox"/>		
		TAK	NIE	uwagi
	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- rejestr uczestników grupy	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- tygodniowe plany pracy	<input checked="" type="checkbox"/>		
18.	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- uwagi o przebiegu zajęć	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	<input checked="" type="checkbox"/>		



Inne uwagi kontrolującego:

Ośrodek Wyponychny redbery, estetycznie odobrony karotami.
Do dyspozycji dzieci jest bieżnia do parku katechizacji oraz drugi
plac zabaw.

19.

Wydane zalecenia:

Pracownicy reśniadman z KRS Kedny obow.
W dniu 20.04.2012 reśniadman z KRS rosety dołone
dnoga elektomino.

20.

Michał Duchowski
.....
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

16.07.15.
.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

Krzysztof Bork
.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

16.07.2011
.....
(data i podpis osoby kontrolującej)

WIZYTATOR

17.07.2011