



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNYKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: *Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci ul. Tymbarkowa 59*
(adres organizatora): *22-100 Chetm*

FORMA WYPOCZYNYKU: *turnus letni kolonijny*

TERMIN WYPOCZYNYKU: *15-29.07.2015*

MIJSCOWOŚĆ WYPOCZYNYKU: *Dziwnówek ul. Kamieńka 15-21*

(adres wypoczynku)

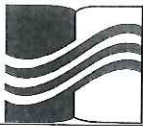
LICZBA UCZESTNIKÓW: *31* W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: *5*

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>Lublinie</i> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <i>LB N/2 98/20150621</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



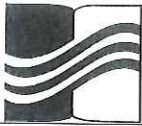
	zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
		TAK	NIE	uwagi
7.	Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy 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		nieświadczenie WOPR nr. leg. 1... hydrony przez WOPR Sz-n
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
		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 zawarta dnia 18.02.2012 pomiędzy OW, o Stow. gdm w wyz. Piel. i lekars.
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: (§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:

19.

Właścicielka przebywa z dziećmi z dysfunkcjami przy dziecięcymi i kilka osób ruchowymi, 2 dziećmi, którym trzeba opiekować się intensywnie przebywają także ich rodzice. Osnodek położony jest w centrum Dzielnicy, odnowiony i odpowiednio wyposażony, aby mogły tam przebywać osoby niepełnosprawne.

Wydane zalecenia:

bez zaleceń

20.

Jolanta Konopka
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

Jolanta Konopka
(data i podpis kierownika wypoczynku)
dn. 28. 07. 2015 r.

Krzysztof Bożys
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

28. 07. 2015
(data i podpis osoby kontrolującej)

WIZYTATOR

Krzysztof Bożys