



ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNIKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA..... BiuRO Podróży INDEX ul. Stawowa 5/7
(adres organizatora)..... 40-085 Kobylice
FORMA WYPOCZYNIKU..... kolonie
TERMIN WYPOCZYNIKU..... 10.07 - 22.07 2015
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNIKU..... Rewal OW Baranów Dworcowa 2
(adres wypoczynku)..... 72-349 Rewal
LICZBA UCZESTNIKÓW..... 43..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 5
LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 4
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... — ratownik..... — opieka medyczna..... —
instruktorzy..... — i inni (wymienić)..... —

| | | | | |
|----|---|-----|-----|-------|
| 1. | Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Kobnicach</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <u>SLA /1725/ 2015 0625</u> | | | |
| 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 | | |
| 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; przodownicy 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 | | |
| 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 | | umowa z dn 12.07.2010 pauzety Ratownika Wolna Akademia e kieszonku |
| | - 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?) | | | |
| 11. | Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników | TAK | NIE | uwagi |



| | | | | |
|-----|--|-----|-----|-------|
| | wypoczynku. (§10 ust. 1) | | | |
| 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?) | | | |
| 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 wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8) | X | | |
| 17. | - jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym | X | | |
| | - w czasie wycieczek uczestnicy wycieczki 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:

Program kolonii „Dobry Start” – zajęcia
zorganizowane z pominięciem innych kultur, zajęć itp.

19.

Wydane zalecenia:

bez zaleceń

20.

Małgorzata Siedlecka.....
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

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

Małgorzata Guz..... Hanna Boguta.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

WIZYTOR
Małgorzata Guz..... Hanna Boguta.....
(data i podpis osoby kontrolującej)

16.07.2015 r.

1875
The first of the year was a very
dry one and the crops were
very poor.

1876

1877

1878