KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE
ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA: B P Skauto Wełtaw, ul. Wojska Polskiego 12-14/33a
(adres organizatora): 78-600 Wełtaw
FORMA WYPOCZYNKU: obóz spontany
TERMIN WYPOCZYNKU: 03.08 – 14.08.2015 r.
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU: Międzyzdroje, DW Delfin, ul. Zwycięstwa 13,
(adres wypoczynku) 72-500 Międzyzdroje
LICZBA UCZESTNIKÓW: 72 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT: —
LICZBA WYCHOWAWCÓW: 5
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze: — ratownik: — opieka medyczna: —
instruktorzy: — i inni (wymienić): —

		TAK	NIE	uwagi
1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w Szczecinie Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ZAC 1729/20150701			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. *(§11 ust. 1)* nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcmistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekuńczo-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników	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)*	X		
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. *(§11 ust. 4)*	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.	X		
6.	Liczba uczestników wypoczynku pod opieką wychowawcy jest	TAK	NIE	uwagi

KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE
ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

	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		
8.	- 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		umowa kierownika z opieką ratownika
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
		TAK	**NIE**	**uwagi**
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wypoczynku	X		
10.	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią		X	
	- organizator lub kierownik zawał 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	
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**
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	
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**
17.	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wypoczynku: *(§11 ust. 4 pkt. 8)*	X		
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek uczestnicy wypoczynku otrzymują suchy prowiant i napoje		X	programem obozu nie przewiduje wycieczek całodobowych
		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		

KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE
ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

19.	**Inne uwagi kontrolującego:** Program obozu obejmuje treningi: na siłowni na hali sportowej – technika, taktyka oraz treningi kondycyjne.
20.	Wydane zalecenia: Bez zaleceń.

Piotr Laube
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

06.08.2015
(data i podpis kierownika wypoczynku)

Małgorzata Gucz
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

06.08.2015 r. Mgucz
Małgorzata Gucz
(data i podpis osoby kontrolującej)