

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA Zachodniopomorski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w Szczecinie

(adres organizatora) Wojska Polskiego 63, 70-746 Szczecin

FORMA WYPOCZYNKU Półkolonie

TERMIN WYPOCZYNKU 30.01.2016 – 14.02.2016

MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU Szczecin

(adres wypoczynku) ul. Wojska Polskiego 63, 70-746 Szczecin

LICZBA UCZESTNIKÓW.....20..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT.....13.....

LICZBA WYCHOWAWCÓW.....2.....

LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze.....2..... ratownik.....—..... opieka medyczna.....—.....

instruktorzy.....1..... i inni (wymienić)—.....

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w Szczecinie Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ZAC 94/20160107			
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 <u>Nr 58/2012</u>
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
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; 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

Ustawa o systemie oświaty z 7 września 1991 (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. Nr 12, poz. 67 i Nr 18, poz. 102 z późn. zm.)

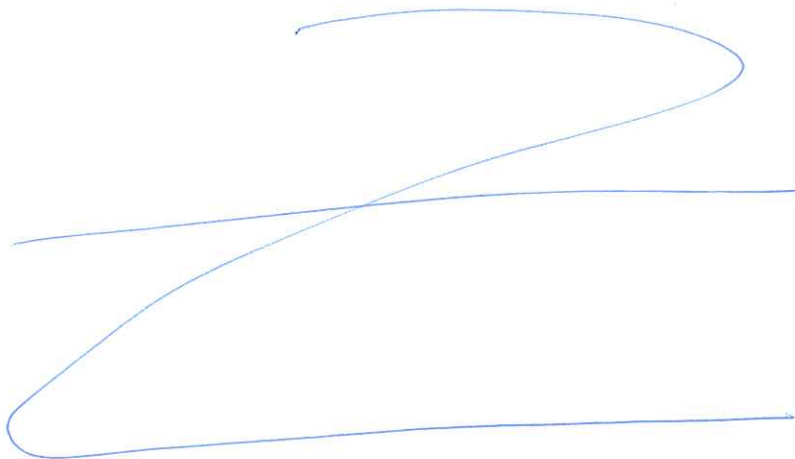
		TAK	NIE	uwagi
6.	Liczba uczestników wycieczki pod opieką wychowawcy jest zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
7.	Uczestnicy wycieczki 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	
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	TAK	NIE	uwagi
			X	
10.	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią		X	
	- 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?)			poz - na telefon w razie potrzeby

		TAK	NIE	uwagi
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki. (§10 ust. 1)		X	Stali podopieczni placówki wsparcia do kompletnej dokumentacji
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)			
		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 wycieczki z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	X		Regulamin placówki
	- pobytu (kolonii, obozu,)			
	- poruszania się po drogach	X		
	- kąpieli			NIE DOTYCZY
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)	X		PROZ - Regulamin

		TAK	NIE	uwagi
16.	Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki 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
17.	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- w czasie wycieczek całonocnych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje		<input checked="" type="checkbox"/>	
		TAK	NIE	uwagi
18.	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"/>		
	- 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:

20.



Wydane zalecenia:

21.

Zachodniopomorski Oddział Okręgowy
Polskiego Czerwonego Krzyża w Szczecinie
Al. Wojska Polskiego 63
70-476 Szczecin
91 431 73 02, fax 91 433 46 55

05.02.2016

(data i podpis kierownika)

SPECJALISTA

Urszula Berlińska

05.02.2016

(data i podpis wizytatora)