



## ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola planowa)

NAZWA ORGANIZATORA.....GRZEGORZ SUBEK I SZKOŁA TENISA.....  
(adres organizatora).....ul. ŻWIĘCISTWA 109/15 ; 75-600 KOSZALIN.....  
FORMA WYPOCZYNKU.....ośr. kolonia.....  
TERMIN WYPOCZYNKU.....21.02.2016 - 05.02.2016.....  
MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU.....KOSZALIN ; korty tenisowe.....  
(adres wypoczynku).....KORTEX ; ul. Andeusa 16 ; 75-015 KOSZALIN.....  
LICZBA UCZESTNIKÓW.....10..... W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT.....3.....  
LICZBA WYCHOWAWCÓW.....1.....  
LICZBA POZOSTAŁEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze.....-..... ratownik.....-..... opieka medyczna.....-.....  
instruktorzy.....-..... i inni (wymienić) .....

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w ..SZCZECINIE..... Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku ..2AC/153/2016/0108.....			
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 nr 2KO-1-9013c/K2/112000
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 zapytano 2 dni 24 07 2016 ✓
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



# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin  
[www.kuratorium.szczecin.pl](http://www.kuratorium.szczecin.pl)

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508  
e-mail: [kuratorium@kuratorium.szczecin.pl](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

		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		Baseny ul. Jedności 4
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		Zapewniona wg ustalenia Basen 202
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	X		
10.	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią	X		Umowa z Niepublicznym 202 "URO MED"
	- 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	
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki. (§10 ust. 1)	X		
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	X		





# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin  
[www.kuratorium.szczecin.pl](http://www.kuratorium.szczecin.pl)

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508  
e-mail: [kuratorium@kuratorium.szczecin.pl](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)



		TAK	NIE	uwagi
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)	X		
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	X		
15.	Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wycieczki z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	X		
	- pobytu (kolonii, obozu, ....)	X		
	- poruszania się po drogach			Nie dotyczy
	- kąpiele	X		Instrukcja na Bożenę 20r
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)			
16.	Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)			NIE DOTYCZY
	- sypialnie są zadbane			— 4 —
	- w sanitariatach jest czysto	X		
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	X		
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		X	
17.	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje			NIE DOTYCZY



# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin  
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508  
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

	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		
19. Inne uwagi kontrolującego:			
20. Wydane zalecenia:			bez zaleceń 

Powiat Rybnicki  
(imię i nazwisko kierownika wycieczki)

DARIUSZ BIAŁOMYŻY  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

05.02.16 Rybnicki  
(data i podpis kierownika wycieczki)

WIZYTATOR  
05.02.2016 Białomyży  
Dariusz Białomyży  
(data i podpis osoby kontrolującej)