

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura w Bielsku-Białej

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Lato 2011 rok

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 grudnia 2009 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wycieczki dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. z 1997 nr 12 poz. 67 z późn. zm.) w dniu: 29.06.2011 r.

przez: Annę Olszycę - A. Wyszalona

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: TAK - NIE

Jeśli tak, należy wskazać z jaką?

Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji (rodziców/opiekunów, innych): TAK - NIE

INFORMACJE O WYPOCZYNKU:

Nazwa, adres, nr tel. organizatora wycieczki: Szkoła Podstawowa nr 1 w Genymie
ul. Katowicki 3 43-400 Genym 33/8520732

Forma wycieczki: warsztaty zainteresowań

Liczba turnusów: 1 Czas trwania kontrolowanego wycieczki: 27.06.2011 - 2.07.2011

Miejsce kontrolowanego wycieczki (adres/tel.): Szkoła Podstawowa nr 1 w Genymie
43-400 Genym ul. Katowicki 3 33/8520732

Zgłoszenie wycieczki w KO (§ 6 ust. 1, nr zaświadczenia, data wydania): SLA/729/2011/0524
16.06.2011 Bielsko-Biala

Opinia/protokół Straży Pożarnej w 16.06.2011 Bielsko-Biala (nr, data wydania):
iz szkole jest aktualny okres Audytów szkół bhp ze wlk 2010

UCZESTNICZY:

Liczba uczestników: 30, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 26 dzieci
wieloletnich: 30, dzieci wieloletnich: 30 Liczba grup: 3 Liczba uczestników
w poszczególnych grupach: 10

Liczba uczestników niepełnosprawnych: —

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: wniosek o skierowanie na wycieczkę (wypełniony przez rodziców)

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK - NIE
- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii:

Uwagi:

Rejestr wypadków (liczba urazów, rodzaj wypadków)
jest zerozowy

PRACOWNICY:

Liczba wychowawców (§ 3. ust. 1): 3

Rodzaj opieki medycznej: opieka w miejscu pobytu uczestników

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi: (kąpielisko niepełne)

Kwalifikacje kadry: (§ 12, ust. 1) TAK - NIE

Uwagi: pracujący naukowe

Imię, nazwisko kierownika (kwalifikacje do kierowania placówką § 11):
Grzegorz Jabłoński - dyplomistka szkoły

Ocena dokumentacji wychowawców (plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4)

Wszystkie dokumenty dotyczące wychowawców, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

Ocena dokumentacji kierownika (program wypoczynku, plany pracy poszczególnych grup, regulaminy § 11 ust.4):

Plan wypoczynku, program zajęć, plany grupowe, regulaminy § 11 ust.4, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

rozkład zajęć na każdy dzień udostępniony wszystkim uczestnikom wypoczynku: TAK - NIE

Uwagi

zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

regulaminy (jakie; komu i gdzie udostępnione, itp.): regulamin wychowawców, regulamin zajęć, regulamin wypoczynku, regulamin § 12 ust.4, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

dokumentacja świadcząca o kontroli wykonywania obowiązków przez pracowników:

Plan wypoczynku, program zajęć, plany grupowe, regulaminy § 11 ust.4, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

ORGANIZACJA:

Ocena wyposażenia miejsca wypoczynku (w pomoce, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały):

Wyposażenie miejsca wypoczynku, w tym: pomoce, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

Ocena warunków zdrowotnych:

Czy w miejscu wypoczynku funkcjonuje izolatka dla chorych?: TAK - NIE.

Uwagi:

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: TAK - NIE.

Uwagi

Ocena realizacji programu:

Program jest realizowany zgodnie z założeniami. Uczestnicy byli na wyjeździe edukacyjnym w ramach wypoczynku, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

Czy organizator korzysta z dofinansowania KO lub MEN: TAK - NIE.

UWAGI O WYPOCZYNKU:

Wszystkie uwagi dotyczące wypoczynku, w tym: plany pracy, dzienniki zajęć, regulaminy § 12 ust.4

ZALECENIA:

Podpis kierownika/osoby upoważnionej:

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Grażyna Jabłońska
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1
43-400 CIESZYN
ul. Matejki 3 - Tel. 85-207-32
IDENTYFIKATOR 070449352
NIP 548 - 10 - 92 - 394

Podpis przeprowadzającego kontrolę:

STARSZY WIZYTOR
Kuratorium Oświaty
mgr Anna Olbrycht