

### 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 wycieczek 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: 1.07.2011 r.

przez: Anna Obrycht - st. wychowawca

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 4 w Kienywie, Plac Wolności 7a  
43-400 Kienywa 33/8520733

Forma wycieczki: podstolowa letnia

Liczba turnusów: 2 Czas trwania kontrolowanego wycieczki: 27.06.2011 - 8.07.2011

Miejsce kontrolowanego wycieczki (adres/tel.):

Szkoła Podstawowa nr 4 w Kienywie, Plac Wolności 7a  
43-400 Kienywa 33/8520733

Zgłoszenie wycieczki w KO (§ 6 ust. 1, nr zaświadczenia, data wydania): SLA/1138/20110527  
22.06.2011 Bielsko-Biala

Opinia/protokół Straży Pożarnej w (nr, data wydania):

nie dotyczy (budynki szkoły)

#### UCZESTNICY:

Liczba uczestników: 50, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 43 dzieci  
wiejskich: , dzieci miejskich: 50 Liczba grup: 3 Liczba uczestników  
w poszczególnych grupach: 17, 17, 16

Liczba uczestników niepełnosprawnych:

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 50

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

Uwagi: 18 wypełnione adnotacje

Rejestr wypadków (liczba urazów, rodzaj wypadków)

part. zatorowy

#### PRACOWNICY:

Liczba wychowawców (§ 3. ust. 1): 3

Rodzaj opieki medycznej udzielonej przez pracowników szkoły: możliwość wezwania pogotowia ratunkowego, opieka pielęgniarki szkolnej

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi:

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

Uwagi: pracownicy w pełni kwalifikowani

Imię, nazwisko kierownika (kwalifikacje do kierowania placówką § 11):

Anna Sember - dyrektorka szkoły

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

Nydzianowski prowadzi dzienniki zajęć. Uchwałą zainicjuje rejestr uczestników grupy, wypracowania, plan pracy, opis zajęć, cotygodniowe obowiązkowe umiarkowane w zaporach się z regulaminem, polubowym i bez.

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

Dokumentacja kierownika jest pełna i program polubowym ktury pomozie obowiazki wyuczonych, obowiazki kierownika polubowym regulamin polubowym.

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 polubowym regulamin funkcyjny

w modelu wielkiej sali gimnastycznej (basenu) / regulamin wyjazdów dokumentacja świadcząca o kontroli wykonywania obowiązków przez pracowników:

konkretne wpisywane dane w dokumentacji zajęć wychowawców dokumentacja świadcząca o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):

PZU DSA 10181005

**ORGANIZACJA:**

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

Uczestnicy korzystają z wyposażenia szkoły (sprzęt sportowy, przybory, materiały, itp.).

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 planem.

Dzieci korzystają z różnych form i wyliczeń edukacyjnych, są one na bieżąco i wypracowania i zajęcia sportowe w sali gimnastycznej, zajęcia artystyczne.

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

**UWAGI O WYPOCZYNKU:**

Uczestnicy mają zapewnione drugie śniadanie i obiad na terenie szkoły.

**ZALECENIA:**

Podpis kierownika/osoby upoważnionej:

Podpis przeprowadzającego kontrolę:

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4  
pl. Wolności 7a, - Tel. 033-8520733  
43-400 CIESZYN  
IDENTYFIKATOR: 070449286

DYREKTOR SZKOŁY  
mgr Maria Sempol

STARSZY WIZYTOR  
Kuratorium Oświaty  
mgr Anna Olbrycht