

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura/Wydział w Nadziei nad Przednieholami, Skotom i Proccolom

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Lato/zima 2013 r.

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o **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. z 1997 nr 12 poz. 67 ze zm.) w dniu: 20.02.2013 przez: Aleksandra Romanę

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 PLACÓWCE:

Nazwa, adres, nr tel. organizatora wypożyczynku: Moduł 2014 Dom Kultury
u Chomole, 41-500 Chomół, ul. Dąbki 13, 32 241 31 80.

Forma wypoczynku (kolonia, obóz, kolonia integracyjna, zdrowotna, profilaktyczna, półkolonia): półkolonia.....

Liczba turnusów: 2 Czas trwania wypoczynku kontrolowanego: 11.02.2013 - 22.02.2013 ✓

Miejsce kontrolowanego wypoczynku (adres/tel.): Młodzieżowy Dom Kultury
41-500 Chomotów, Al. Dąbiny 13

Zgłoszenie placówki w KO (§ 6 ust.1, nr zaświadczenia, data wydania): SLA/244/2013/0115 2 dn. 22.01.2014

Protokół/opinia Straży Pożarnej w Chorzele (nr, data wydania): 2. dnia 22.03.2012r. godz. 11.03.2012, wydruk autograficzny

UCZESTNICY:

Liczba uczestników: 40, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 20 dzieci
wieloletnich: -, dzieci wieloletnich: 40 Liczba grup: 3 Liczba uczestników
w poszczególnych grupach: 20

Liczba uczestników niepełnosprawnych: nie dotyczy

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 10

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)

nie dotyczy - nie było wypadków - placówka typowa
ponadto jest wypadków

PRACOWNICY:

Liczba wychowawców (§ 3 ust.1).....5.....

Rodzaj opieki medycznej: Porodowo Ginekologia u symbolek ul. Tadeusza 7

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK – NIE

Uwagi: Grupy nie molestując i zwracając na bieżąco

Kwalifikacje kadry: (§ 12 ust. 1) TAK – ~~NIE~~.

Uwagi Przebieg choroby oraz leczenie i podjęte
postępowanie opisane nie było

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

Isabelo, No may meli

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

plany prac hodowlanych, uprawianych oraz prowadzone
prace w tym zakresie.

Ocena dokumentacji kierownika (program kolonii, plany pracy poszczególnych grup, regulaminy - § 11 ust. 4):
program kolonii, plany, Modułowe, Regulamin, Wykaz, wyliczenia,
regulaminy, Wykaz, Wykaz, Wykaz, Wykaz, Wykaz.

rozkład zajęć na każdy dzień udostępniony wszystkim uczestnikom wypoczynku: TAK – NIE
 Uwagi: udostępniamy w module oraz module olimpiady z ksergi i wpręcej
 zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK – NIE

Uwagi

dokumentacja świadcząca o kontroli wykonywania obowiązków przez pracowników:

dokumentacja świadcząca o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy)

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

Ocena warunków zdrowotnych:

Uwagi:

Uwagi

Program realizowany zgodnie z wieloletnim harmonogramem

— 0 —

bei nacheinem

41-500 Chorzów, ul. Łompy 18
Tel/fax: 032 241 31 80, 241 31 21

Abzugswerte

W I Z Y A I O R

mgr Aleksandra Januszek