



Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wielkopolskim

66-400 Gorzów Wlkp. ul. Jagiellończyka 10,
www.ko-gorzow.edu.pl

tel. 95 720 84 12, fax 95 722 37 26

e-mail: kuratorium@ko-gorzow.edu.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

I. Dane organizatora wycieczki:

Nazwa lub imię i nazwisko	Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej "Promyk" SP. ZOK Zielona Góra
Adres siedziby lub adres zamieszkania	ul. Bartoza Grawalskiego 8A 65-301 Zielona Góra

II. Dane kierownika wycieczki:

Imię i nazwisko	Agnieszka Burnos
Adres zamieszkania	Zielona Góra, ul. Cegielska 17/32

III. Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki:

3555/LUB/2018-2

IV. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przeprowadzającej kontrolę:

starszy wzytelnik Małgorzata Brodzińska

V. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

21 lutego 2017r.

VI. Miejsce kontroli:

Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej "Promyk" SP. ZOK, Zielona Góra, ul. Grawalskiego

VII. Zakres kontroli:

liczba uczestników wycieczki, karty i plany dydaktyczne uczestników, zadania realizowane, program i plan pracy, prowadzenie dokumentacji zapełnionej, obsługa filhajki i karty pedagogicznej;

VIII. Opis ustalonego stanu faktycznego:

uczestnik wycieczki

Uczestnicy wycieczki*

Liczba uczestników 6	Liczba grup 1
Liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 6	Liczba uczestników w poszczególnych grupach:
Liczba dzieci powyżej 10 roku życia: 0	
Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0	

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników*: 6

ad

TB

regulamin (jakie; komu i gdzie udostępnione, itp.): TAK NIE

Regulamin Podziałowi udostępnione uczestnikom i ich rodzicom
Fakt zapoznania się posiadający własnoręcznym podpisem
rodzica / pracownika opiekuńczego.

- dzienniki zajęć: TAK NIE

Odzwiernie do programu i planu wypoczynku zgodnie
z harmonogramem dnia. Udziałem uczestnika i rodzica

Ocena realizacji programu oraz planu pracy wypoczynku*: Dziennik zajęć przez kierownika
wzrostu i rozwoju.

Program wypoczynku uwzględnia potrzeby rozwojowe dzieci
do 10-tego roku życia. Bogate i różnorodne oferty zajęć

Wzrostu i rozwoju odzwierciedla hydroterapię, wyjścia i wyprawy np.:

Sole Zabaw, Linie Planetarium, Głęboko Wenus, Kraina Sólkości;

Zajęcia w Sali: "obowiadczenie świata" zajęcia i edukacyjne

Ocena warunków bytowych: spotkanie z Poligonem, gry i zabawy stabilizacyjne,
gimnastyka oddechowa.

- baza materialna (pomocze, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały):

Organizator wypoczynku zapewnia uczestnikom wygodnie,
materiały, sprzęt pozwalające na atrakcyjną rekreację

- zakwaterowanie:

Nie dotyczy.

- zaplecze sportowo-rekreacyjne:

Plac zabaw zapotrzebowany w różnorodnych sportach
do aktywności fizycznej dzieci, piłki siatkowej
i inne sporty sportowe, sala hydroterapii. Zapewnienie się
gry planszowej, materiałów pisanych, malowania,
zabawek, ubrań itp.

Rejestr wypadków*: TAK NIE (liczba urazów, rodzaj wypadków):

Przedstawiono Kartę Rejestru Wypadków.

Nie odnotowano żadnego wypadku.

Organizator korzysta z dofinansowania*: MEN TAK NIE KO TAK NIE

Wnioski po przeprowadzonej rozmowie z uczestnikami wypoczynku*:

Rozmowa z uczestnikami wypoczynku służy
o ich pełnym poczuciu bezpieczeństwa, zadowolonych
z oferty programowej, wysiłku, wysiłku i opieki.

AS

JB

Inne ustalenia*:

IX. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

X. Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

Podpis osoby przeprowadzającej kontrolę

Podpis organizatora/ kierownika wycieczki/ osoby upoważnionej

STARSZY WIZYTAOR
[Signature]
mgr Jerzy Brodzinski

[Signature]
Klub Sportowy "PROMYK"
Sanatorium Państwowy Zakład Opiek. Zmieszanej
ul. Wolności 8a, 65-301 Zielona Góra
tel. (068) 453 02 02, fax (068) 453 62 90
NIP 678-13-79-411, Regon 071280910

Pouczenie:

1. Organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo zgłosić Lubuskiemu Kuratorowi Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli w terminie 7 dni od dnia jego podpisania.
2. Organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmowy podpisania protokołu kontroli.

*Wypełnić tylko w przypadku jeżeli dotyczy zakresu prowadzonej kontroli.