

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

I. Dane organizatora wycieczki:

Nazwa lub imię i nazwisko	Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży "Przemysł" SP ZOZ
Adres siedziby lub adres zamieszkania	ul. Bartosza Głowackiego 8A 65-301 Zielona Góra

II. Dane kierownika wycieczki:

Imię i nazwisko	Agnieszka Burnos
Adres zamieszkania	[Redacted]

III. Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki:

2100/LUB/L-2019

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

starszy inżynier - Katarzyna Brodzińska

V. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

30 lipca 2019r. - 30 lipca 2019r.

VI. Miejsce kontroli:

Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży "Przemysł" SP ZOZ

VII. Zakres kontroli:

Kontrola organizacji wycieczki - kwalifikacje kadry, plan i program wycieczki, regulamin, warunki biletowe.

VIII. Opis ustalonego stanu faktycznego:

Uczestnicy wycieczki*	
Liczba uczestników 20	Liczba grup 1
Liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 14	Liczba uczestników w poszczególnych grupach:
Liczba dzieci powyżej 10 roku życia: 3	
Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0	

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników*: 20

Ocena wypełnionych kart uczestnika*:

- zgodność druku ze wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK [] NIE

Bez uwagi

Kadra pedagogiczna*:

Liczba wychowawców (§ 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży)	<i>2 osoby</i>
Rodzaj opieki medycznej	<i>Dostęp w miejscu wypoczynku - lekarz.</i>
Opieka ratownika na kąpielisku (uwagi)	[] TAK [] NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kwalifikacje wychowawców (art. 92p ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK [] NIE Uwagi: <i>Bez uwagi. Przedłożono dokumentację.</i>
Kwalifikacje kierownika (art. 92p ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK [] NIE Uwagi: <i>Bez uwagi. Przedłożono dokumentację.</i>

Ocena dokumentacji kierownika*:

- program wycieczki TAK [] NIE

Program ilustruje różnorodną ofertę rekreacyjną dostosowaną do potrzeb i możliwości uczestników wycieczki.

Rehabilitacje m. dr. (hydroterapia, gimnastyka), gry ruchowe i zabawy stabilizacyjne oraz na plecu zabawy, ćwiczenia taneczne i zajęcia plastyczne, atrakcje kulturalne.

Plan pracy jest zgodny z programem wycieczki, zawiera odzwierciedlenie do Dziennika Zajęć.

- rozkład zajęć na każdy dzień udostępniony wszystkim uczestnikom wycieczki: TAK [] NIE

Harmonogram zajęć na każdy dzień udostępniany na stronie internetowej placówki, w miejscu - sala pobytu uczestników.

- szczegółowe zakresy czynności przydzielone poszczególnym pracownikom: TAK [] NIE

Przedłożono.

Przedłożono:

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

Regulamin wypoczynku udostępniony rodzicom/pracownikom (podpis rodziców/pracowników) i udostępnian wypoczynku (dokumentowane w Dzienniku zajęć)

- Dzienniki zajęć: TAK NIE

Pracownicy precyzyjnie, ściśle odzwierciedla realizację planu pracy zgodnie z programem wypoczynku.

Ocena realizacji programu oraz planu pracy wypoczynku*:

Plan pracy zgodny z programem wypoczynku, uwzględnia potrzeby różnych uczestników. Bogata oferta różnorodnych zajęć, w tym możliwość korzystania z bazy placówki: hydroterapia, fizjoterapia, sale doświadczenia świata, badania profilaktyczne, wodopostawy.

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

Organizator wypoczynku zapewni urzędniczo, sprzęt, materiały potrzebujące na różnorodność organizowanych zajęć i atrakcyjną realizację programu.

- zakwaterowanie:

nie dotyczy.

- zaplecze sportowo-rekreacyjne:

Organizator wypoczynku zapewni sprzęt sportowy, przybory plastyczne i inne do prac artystycznych i wytworczych, gry planszowe. Plac zabaw gwarantuje sprzęt do zabaw młodzieży. Wieloletnie trawniki i wysoki drzewostan chroniący przed nadmiernym nasłonecznieniem gwarantuje bezpieczny pobyt dzieci na powietrzu.

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

nie odnotowano na okres kontroli (30 lipca 2019r.) urazów, wypadków.

- Organizator korzysta z dofinansowania*: MEN TAK NIE KO TAK NIE U M Kielce G^one

- Wnioski po przeprowadzonej rozmowie z uczestnikami wypoczynku*:

W trakcie kontroli zgodnie z planem dnia 30 lipca 2019r. uczestnicy wypoczynku w Kielcach (wg planu 9³⁰ - 12³⁰)

Inne ustalenia*:

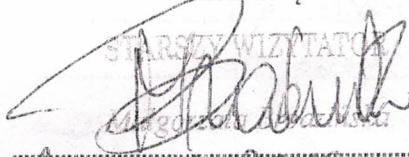
IX. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

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

nie dotyczy

XI. Kontrola przeprowadzona z inną służbą: [] TAK NIE

Podpis osoby przeprowadzającej kontrolę

STARSZY WIZYTATOR

50-04-2019r.

Podpis organizatora/ kierownika wycieczki/ osoby upoważnionej

mgr Agnieszka Burnos

OLIGOFRENOPEDAGOG
terapeuta integracji sensorycznej

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.