



Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wielkopolskim

66-400 Gorzów Wlkp. ul. Jagiellończyka 10,
www.ko-gorzow.edu.pltel. 95 720 84 12, fax 95 722 37 26
e-mail: kuratorium@ko-gorzow.edu.plPROTOKÓŁ 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 Grawckiego 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:
..... 2555/LUB/2018-2IV. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przeprowadzającej kontrolę:
..... starszy wzytca Marianna BrodzińskaV. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:
..... 21 lutego 2017r.VI. Miejsce kontroli: Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży
Niepełnosprawnej "Promyk" SP. ZOK, Zielona Góra, ul. GrawckiegoVII. Zakres kontroli: liczba uczestników wycieczki, karty i plany dydaktyczne
uczestników, zadania realizowane, program i plan pracy,
prowadzenie dokumentacji zjazdowej, obsługa dydaktyczna i pedagogiczna,

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

