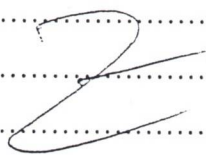



Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:



Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:



Informacje dodatkowe:

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: TAK ~~NIE.~~

Jeśli tak, należy wskazać z jaką.

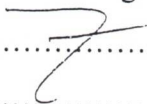


Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji (rodziców/opiekunów, innych): TAK ~~NIE.~~

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono organizatora wypoczynku w dniu:

16 stycznia 2023 r., telefonicznie

Odstąpiono od powiadomienia organizatora z uwagi na (art.92 m ust.3 uso):



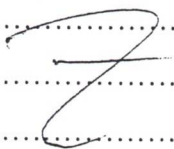
Forma wypoczynku:

półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku:

16 stycznia 2023 r. – 20 stycznia 2023 r.

Informacje dodatkowe, np. o zamiarze zastosowania art. 92 n



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

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników ..1..

Liczba wychowawców 3.....

Rodzaj opieki medycznej PIELĘGNIA + PRACOWNI + RATOWNIK

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi

..... NIE DOTYCA

Kwalifikacje kadry pedagogicznej: (art.92p uso) TAK - NIE.

Wychowawcy

..... WZGLĘDNY WYKONANIE TO NIE DOTYCA

Uwagi

Imię, nazwisko kierownika (kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem (art.92p ust.1 uso):

Florian Brom - ..DZIAŁALNOŚĆ SŁUCHOWA

4. Dokumentacja wypoczynku

Dokumentacja kierownika (§ 6 ust.1 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży)

..... PLAN PRACY, REZULTATY, TABELY CENNYCH WYKONANÍ, PRACOWNI WYPYCYNKU, REZULTATY WYKONANÍ, TAKIŻ PRACOWNI

Dokumentacja wychowawcy: (dzienniki zajęć, regulaminy – potwierdzenie zapoznania się z regulaminami uczestników)

..... DZIENNIKI WYKONANÍ, REGULAMINY

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: **TAK** - NIE

Uwagi

br. uw.

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

NT MICCO, CPN U Duchnick

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):

ZMCET U Ducha

5. Organizacja wypoczynku

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

wypożyczamy swój - sprzęt G15-u prędkość
na stacji mycia zó swój HAI sprężarkę

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? **TAK** - NIE.

Ocena realizacji programu:

Prac., godzinę sprężarki, rekonesans na miejscu

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego/ :

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka

Świetlica

Kapielisko

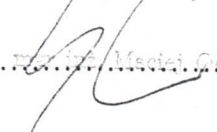
Miejsca do zajęć rekreacyjno - sportowych / boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp./

Czy w miejscu wypoczynku funkcjonuje izolotka dla chorych?: TAK - NIE.

Bezpieczeństwo miejsca wypoczynku

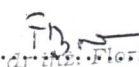
Czy organizator korzysta z dofinansowania KO lub MEN: TAK - NIE.

UWAGI O WYPOCZYNKU:

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę: 19.01.2023


Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoby upoważnionej:

DYREKTOR SZKOŁY

..... 19.01.2023

 Florian Brom

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wycieczki/kierownika, kontrolujący odnotowuje ten fakt w protokole

Pouczenie:

Informuję, że ma Pani/Pan prawo odmówić podpisania protokołu.

Informuję, że zgodnie z art. 92 m ust.13 ustawy o systemie oświaty organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo wnieść pisemne umotywowane zastrzeżenia do protokołu kontroli w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania do śląskiego kuratora oświaty, 40-024 Katowice, ul. Powstańców 41a. Zastrzeżenia można również złożyć lub wysłać na adres właściwej terenowo Delegatury.

Materiał pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:**1. Uczestnicy wycieczki**

Liczba uczestników: 30, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 0

Liczba grup: 2 Liczba uczestników w poszczególnych grupach 15/15

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 30

Ocena wypełnionych kart uczestnika:- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: **TAK** - NIE

- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii:

..... NA BILICIE O ILE SIĘ POTRZEBA

Uwagi.....

