

WZÓR

NR ZGŁOSZENIA
(wypełnia Kuratorium Oświaty)**Formularz zgłoszenia wypoczynku dzieci i młodzieży****A. Dane ogólne****1. Organizator wypoczynku¹**

- 1) osoba fizyczna ☐
- 2) osoba prawna ☐
- 3) szkoła, placówka, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej ☐

imię i nazwisko/nazwa:	
adres zamieszkania/adres siedziby (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, kod pocztowy):	
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:	
telefon:	
faks:	
e-mail:	
PESEL (jeżeli dotyczy):	
KRS (jeżeli dotyczy):	
REGON (jeżeli dotyczy):	
nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy):	

2. Forma wypoczynku ze względu na infrastrukturę miejsca wypoczynku¹

- 1) wypoczynek w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym są świadczone usługi hotelarskie (o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie — Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169) ☐
- 2) wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku ☐
- 3) wypoczynek bez stałej infrastruktury komunalnej ☐
- 4) wypoczynek w formie wędrownej ☐

3. Czas trwania wypoczynku

od dnia: (dd/mm/rrrr)		do dnia: (dd/mm/rrr)	
--------------------------	--	-------------------------	--

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

[illegible]

7. Ramowy program wypoczynku (z uwzględnieniem rodzaju działań, które będą podjęte przy realizacji wypoczynku)

--

B. Dane dotyczące rodzaju zakwaterowania i miejsca wypoczynku

Uwagi:

1. *W przypadku obiektu hotelowego lub innego obiektu, w którym są świadczone usługi hotelarskie (o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie – Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169) np.: hotel, pensjonat, schronisko całoroczne – należy wypełnić część B1 formularza.*
2. *W przypadku obiektu używanego okazjonalnie do wypoczynku (np. szkoła, remiza, dom parafialny) – należy wypełnić część B1 i B2 formularza.*
3. *W przypadku wypoczynku organizowanego w miejscu bez stałej infrastruktury komunalnej (np. obóz pod namiotami) – należy wypełnić część B1 i B3 formularza.*
4. *W przypadku wypoczynku w formie wędrownej – należy wypełnić część B4 formularza.*

B1.

1. nazwa obiektu:	
2. adres/lokalizacja obiektu: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, kod pocztowy (lub inne określenie lokalizacji – dot. obozów pod namiotami):	
3. właściciel, zarządca lub użytkownik obiektu/terenu – imię i nazwisko (nazwa), adres, telefon, faks, e-mail:	
4. umowa (ew. umowa przedwstępna) zawarta z właścicielem/zarządcą/użytkownikiem obiektu/terenu w sprawie przeznaczenia obiektu/terenu na wypoczynek w zgłoszonym terminie:	TAK/NIE ²
5. informacja o zabezpieczeniu medycznym uczestników wypoczynku i personelu:	
umowa z gabinetem podstawowej opieki zdrowotnej	TAK/NIE
wydzielony gabinet lekarski	TAK/NIE
wydzielony gabinet pielęgniarstwa	TAK/NIE
wydzielona izolatka	TAK/NIE

² Niewłaściwe skreślić.

6. Informacje o kontroli obiektu/terenu przeprowadzonej przez Komendę Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej: ostatnia opinia (lub protokół z okresowej kontroli):	TAK/NIE Numer: Data wydania opinii/protokołu: (dd/mm/rr) w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego, wydana właścicielowi, zarządcy lub użytkownikowi obiektu/terenu przez Komendę Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej w
--	---

B2.

1. typ obiektu:	
2. wskazanie źródła wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi:	
wodociąg lokalny	TAK/NIE ²
studnia	TAK/NIE
woda konfekcjonowana	TAK/NIE
inne źródło (jakie?)	TAK/NIE
3. informacja o sposobie żywienia uczestników:	
czy żywienie będzie odbywać się w miejscu wypoczynku	TAK/NIE
czy posiłki będą przygotowywane na miejscu	TAK/NIE
czy posiłki będą dowożone do miejsca wypoczynku	TAK/NIE
czy będą wydzielone miejsca do wydawania posiłków	TAK/NIE
4. informacja o wydzieleniu pomieszczeń/miejsc:	
na przepierki/suszenie mokrej odzieży	TAK/NIE
na sprzęt porządkowy i środki czystości	TAK/NIE
przechowywanie brudnej i czystej bielizny pościelowej	TAK/NIE
5. informacja o pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych:	
zaopatrzone w bieżącą zimną wodę	TAK/NIE
zaopatrzone w bieżącą ciepłą wodę	TAK/NIE
oddzielne pomieszczenia dla chłopców i dziewcząt	TAK/NIE
liczba umywałek/liczba uczestników	/
liczba ustępów/liczba uczestników	/
liczba natrysków/liczba uczestników	/

zaopatrzone w: papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowego użytku ew. suszarki do rąk, kosze na śmieci	TAK/NIE
6. opis sposobu gromadzenia i pozbywania się odpadów komunalnych:	umowa/promesa/umowa przedwstępna na wywóz odpadów komunalnych zawarta w dniu (dd/mm/rrr) między (nazwa, adres, telefon zleceniodawcy) a (nazwa, adres, telefon zleceniobiorcy)

B3.

1. rodzaj zakwaterowania (np. liczba i typ namiotów):	
2. wskazanie źródła wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi:	
wodociąg lokalny	TAK/NIE ²
studnia	TAK/NIE
woda konfekcjonowana	TAK/NIE
inne źródło (jakie?)	TAK/NIE (jakie?)
3. informacja o sposobie żywienia uczestników:	
czy żywienie będzie odbywać się w miejscu wypoczynku	TAK/NIE
czy posiłki będą przygotowywane na miejscu	TAK/NIE
czy posiłki będą dowożone do miejsca wypoczynku	TAK/NIE
czy będą wydzielone miejsca do wydawania posiłków	TAK/NIE
4. informacja o wydzieleniu pomieszczeń/miejsc:	
na przepierki/suszenie mokrej odzieży	TAK/NIE
na sprzęt porządkowy i środki czystości	TAK/NIE
5. informacja o pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych:	
zaopatrzone w bieżącą zimną wodę	TAK/NIE

zaopatrzone w bieżącą ciepłą wodę	TAK/NIE
oddzielne pomieszczenia dla chłopców i dziewcząt	TAK/NIE
liczba umywalek/liczba uczestników	/
liczba ustępów/liczba uczestników	/
liczba natrysków/liczba uczestników	/
6. opis sposobu gromadzenia i pozbywania się odpadów komunalnych:	umowa/promesa/umowa przedwstępna na wywóz odpadów komunalnych zawarta w dniu (dd/mm/rrr) między (nazwa, adres, telefon zleceniodawcy) a (nazwa, adres, telefon zleceniobiorcy)

B4.

przebieg trasy:	
rodzaj zakwaterowania:	
sposób żywienia:	
planowane środki transportu:	
informacja o zabezpieczeniu medycznym:	

C. Dodatkowe informacje dotyczące zakwaterowania oraz warunków sanitarno-higienicznych i żywienia

--

D. Dane dotyczące warunków kąpeli

w basenie nadzorowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną	TAK/NIE/NIE DOTYCZY ²
w kąpielisku badanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną	TAK/NIE/NIE DOTYCZY
w miejscu wykorzystywanym do kąpeli nienadzorowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną	TAK/NIE/NIE DOTYCZY

E. Oświadczenia organizatora

1. Oświadczam, że posiadam kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje pracowników pedagogicznych, wolontariuszy i kierownika wypoczynku.
2. Oświadczam, że uczestnicy wypoczynku będą zaopatrywani w wodę przeznaczoną do spożycia o odpowiedniej jakości.

F. Lista załączników zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia 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. Nr 12, poz. 67, z późn. zm.)

Lp.	Nazwa załącznika

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć organizatora wypoczynku)

ZAŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU WYPOCZYNKU KURATOROWI OŚWIATY

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Kuratora Oświaty)

WZÓR

NR ZGŁOSZENIA
(wypełnia Kuratorium Oświaty)

Formularz zgłoszenia
wypoczynku organizowanego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej/
wypoczynku trwającego do 5 dni, organizowanego dla nie więcej niż 25 uczestników¹

1. Organizator wypoczynku²

- 1) osoba fizyczna ☐
- 2) osoba prawna ☐
- 3) szkoła, placówka, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej ☐

imię i nazwisko/nazwa:	
adres zamieszkania/adres siedziby (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, kod pocztowy):	
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:	
telefon:	
faks:	
e-mail:	
PESEL (jeśli dotyczy):	
KRS (jeśli dotyczy):	
REGON (jeśli dotyczy):	
nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (jeśli dotyczy):	

2. Czas trwania wypoczynku

od dnia (dd/mm/rrrr)		do dnia (dd/mm/rrr)	
-------------------------	--	------------------------	--

3. Planowana liczba i przedział wiekowy uczestników wypoczynku

planowana liczba uczestników:	
przedział wiekowy uczestników:	

¹ Niewłaściwe skreślić.² Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

4. Kierownik wypoczynku i wychowawcy

imię i nazwisko kierownika wypoczynku:	
kwalifikacje kierownika; dokumenty poświadczające kwalifikacje:	
numer telefonu kontaktowego do kierownika w trakcie wypoczynku:	
imiona i nazwiska wychowawców (kwalifikacje; dokumenty poświadczające kwalifikacje):	1. (.....) 2. (.....) 3. (.....) 4. (.....)

5. Miejsce wypoczynku lub jego trasa

--

6. Informacja o zabezpieczeniu medycznym uczestników wypoczynku

--

Oświadczenie organizatora

Oświadczam, że posiadam kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje pracowników pedagogicznych, wolontariuszy i kierownika wypoczynku.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć organizatora wypoczynku)

ZAŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU WYPOCZYNKU KURATOROWI OŚWIATY

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Kuratora Oświaty)

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku
2. Adres
3. Czas trwania wypoczynku od do
- Trasa obozu wędrownego
-
(miejscowość, data)
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania telefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:
.....
..... telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości
..... zł słownie zł.

.....
(miejscowość, data)
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA
(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje
stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

.....
(data)
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH
lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec,
błonica, dur, inne

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU
(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy –
wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2 r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA
WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....
.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę
medyczną podczas wypoczynku)

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU
PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

PROGRAM KURSU INSTRUKTAŻOWEGO DLA KIEROWNIKÓW WYPOCZYNKU

Lp.	Temat	Liczba godzin	Formy realizacji
1	Planowanie pracy wychowawczej	1 1	wykłady ćwiczenia
2	Organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży:	1 1	wykłady ćwiczenia
	- podział na grupy - wybór samorządu - rada kolonii – obozu - rozkład dnia - rada wychowawców		
3	Bezpieczeństwo życia i zdrowia uczestników:	2 1	wykłady ćwiczenia
	obowiązujące przepisy: - podczas przejazdu na miejsce wypoczynku - w czasie trwania wypoczynku - przeciwpożarowe - w czasie kąpieli - w czasie poruszania się po drogach - w czasie wycieczek (pieszych, rowerowych, autokarowych, górskich, spływów kajakowych) - normy żywienia - abc ratownictwa przedmedycznego (pierwsza pomoc) - zasady obsługi urządzeń elektrycznych		
4	Organizacja pracy kierownika wypoczynku z personelem pedagogicznym i administracyjno-obslugowym	1	wykłady
5	Prowadzenie dokumentacji wypoczynku – obowiązujące przepisy:	1 1	wykłady ćwiczenia
	Razem	6 4 ----- 10	wykłady ćwiczenia ----- godzin

PROGRAM KURSU PRZYGOTOWAWCZEGO DLA KANDYDATÓW NA WYCHOWAWCÓW WYPOCZYNKU

Lp.	Temat	Liczba godzin	Formy realizacji
1	2	3	4
1	Organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży: - koordynacyjna rola władz oświatowych - formy wypoczynku - organizatorzy wypoczynku - podstawy prawne i obowiązujące przepisy	2	wykłady
2	Organizacja zajęć w czasie trwania wypoczynku: - rada wychowawców - grupa jako zespół wychowawczy - organizacja życia, rozkład dnia - regulamin uczestnika	2	wykłady
3	Planowanie pracy wychowawczo-opiekuńczej: - opracowanie planu wychowawczego grupy - metody i formy realizacji planów wychowawczych - dokumentacja wychowawcy	2	wykłady ćwiczenia
4	Obowiązki wychowawcy grupy	2	wykłady
5	Wychowanie fizyczne i sport: - cele i zadania wychowania fizycznego - masowa nauka pływania - gry i zabawy ruchowe - zajęcia z gier zespołowych - lekkoatletyka - olimpiady sportowe itp.	1	wykłady ćwiczenia
6	Turystyka i krajoznawstwo: - cele i zadania turystyki i krajoznawstwa w pracy wychowawczej w trakcie wypoczynku - organizacja wycieczek - organizacja biwaków - gry terenowe itp.	1	wykłady ćwiczenia
7	Zajęcia kulturalno-oświatowe: Cele i zadania zajęć kulturalno-oświatowych: - organizacja zajęć kulturalno-oświatowych - elementy kulturalne zajęć w programie dnia - gry i zabawy świetlicowe - konkursy, wystawy, dyskusje - śpiew, muzyka, zabawy ze śpiewem - organizacja uroczystości, imprez, wieczornic, ognisk - prowadzenie kroniki	1	wykłady ćwiczenia
8	Zajęcia praktyczno-techniczne: Cele i zadania zajęć praktyczno-technicznych: - formy i rodzaje zajęć praktyczno-technicznych - prace dekoracyjne i zdobnicze - indywidualne zainteresowania uczestników - rozwój zainteresowań uczestników	1	wykłady ćwiczenia

1	2	3	4
9	Prace społecznie użyteczne: Cele i zadania prac społecznie użytecznych: - wychowawcze znaczenie prac społecznie użytecznych - prace w zakresie samoobsługi - prace na rzecz miejsca wypoczynku - prace na rzecz środowiska	2	wykłady
10	Bezpieczeństwo życia i zdrowia uczestników wypoczynku: - przepisy dotyczące bezpieczeństwa - przepisy dotyczące zdrowia i higieny w miejscu wypoczynku	4 3	wykłady ćwiczenia
		18 18	wykłady ćwiczenia
	Razem:	36	godzin

4. UWAGI I ZALECENIA WIZYTUJĄCYCH I HOSPITUJĄCYCH ZAJĘCIA W GRUPIE

Miejsce wypoczynku _____ Adres _____
Prowadzonego przez _____ Organizator wypoczynku _____

DZIENNIK ZAJĘĆ

Grupy _____ (wypoczynku)

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku _____

Imię i nazwisko wychowawcy grupy _____

Zajęcia rozpoczęto dnia _____ 20__ r.

Zajęcia zakończono dnia _____ 20__ r.

U w a g a: dziennik zajęć prowadzi każdy wychowawca grupy.

1. REJESTR UCZESTNIKÓW GRUPY

Nr kol.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Klasa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

2. TYGODNIOWE PLANY PRACY

Tydzień	Zadania do wykonania	Ter- min	Odpowie- dzialny za wykonanie	Uwagi o wykonaniu
I				

2. TYGODNIOWE PLANY PRACY

Tydzień	Zadania do wykonania	Termin	Odpowiedzialny za wykonanie	Uwagi o wykonaniu
II				

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)