

Formularz zgłoszenia wypoczynku dzieci i młodzieży

A. Dane ogólne ¹

1. Organizator wypoczynku

- 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. 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/rrrr) | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|

4. Uczestnicy wypoczynku

¹ właściwe zaznaczyć znakiem „X”

| | |
|--|--|
| planowana liczba uczestników wycieczki: | |
| przedział wiekowy uczestników (z podziałem na grupy wiekowe): | |
| dotychczasowe informacje o uczestnikach wycieczki (np. dzieci i młodzież niepełnosprawne): | |

5. Kierownik wycieczki

| | |
|--|--|
| imię i nazwisko kierownika wycieczki: | |
| kwalifikacje, dokumenty potwierdzające kwalifikacje: | |
| numer telefonu kontaktowego do kierownika w trakcie wycieczki: | |

6. Planowana liczba, funkcje i kwalifikacje przewidzianych do zatrudnienia pracowników lub wolontariuszy (np. wychowawcy, ratownik, opieka medyczna)

| Lp. | Funkcja | Imię i nazwisko | Kwalifikacje, dokumenty potwierdzające kwalifikacje |
|-----|---------|-----------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



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 wędrowniej - 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 pielęgniarki | 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): | <p style="text-align: center;">TAK/NIE</p> <p style="text-align: center;">Numer:.....</p> <p style="text-align: center;">Data wydania opinii/protokołu: (dd/mm/rrr)</p> <p style="text-align: center;">w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego, wydana właścicielowi, zarządcy lub użytkownikowi obiektu/terenu przez Komendę Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej w.....</p> |
|--|---|

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 umywalk / 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 | TAK/NIE |

| | |
|---|--|
| wodę | |
| 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 kąpieli

| | |
|--|----------------------------------|
| 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 kąpieli nienadzorowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną | TAK/NIE/NIE DOTYCZY |

E. Oświadczenia organizatora

- Oświadczam, że posiadam kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje pracowników pedagogicznych, wolontariuszy i kierownika wycieczki.
- Oświadczam, że uczestnicy wycieczki 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 wycieczki dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz.U. Nr 12, poz. 67, z późn. zm.)

| L.p | Nazwa załącznika |
|-----|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

.....
data, miejscowość

.....
podpis i pieczęć organizatora wycieczki

ZAŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU WYPOCZYNKU KURATOROWI OŚWIATY

.....
data, miejscowość

.....
podpis i pieczęć Kuratora Oświaty