

DEZ. UMIEC

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

Uwagi:

zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi:

regulaminy (jakie; komu i gdzie udostępnione, itp.): KAPIELISKA, ZIMOWSKA, NYEJDEK, NYSC

dokumentacja świadcząca o kontroli wykonywania obowiązków przez pracowników:

KRISY W DNIENNY KACZ

dokumentacja świadcząca o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):

IPAJAR.OO.ARIQ. P24

ORGANIZACJA:

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

PLACÓWKA WYPOSAŻONA I ODPOWIEDNI SPRZĘT DO PRACOWNI NIEMIEC

Ocena warunków zdrowotnych:

Czy w placówce funkcjonuje izolatka dla chorych?: TAK - NIE

Uwagi:

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: TAK - NIE

Uwagi:

Ocena realizacji programu:

PROGRAM REALIZOWANY ZGODNIE Z FARMACOLOGIA

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

Wymóg potwierdzenia niekaralności:

UWAGI O PLACÓWCE:

ZALECENIA:

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Maksymilianowie