

Karta Kwalifikacyjna Obiektu

Formularz wypełnia organizator wycieczki i po uzyskaniu potwierdzenia przez Sanepid, Komendę Rejonową Straży Pożarnej, Burmistrza wzg. Wójta składa w dwóch egzemplarzach we właściwym terenie dla placówki wycieczki kuratorium oświaty.

I. Lokalizacja obiektu / terenu/

Województwo zachodniopomorskie, gmina Rewal

kod 72-344, poczta Rewal, miejscowość Rewal

ulica Szkolna 1 nr tel. 913862648

Rodzaj i nazwa obiektu i jego wykorzystanie w ciągu roku szkolnego:

Zespół Szkół Sportowych – w ciągu roku szkolnego obiekt wykorzystywany na potrzeby szkoły podstawowej i klas dotychczasowego gimnazjum

Właściciel obiektu - stały użytkownik: *Urząd Gminy – Zespół Szkół Sportowych ul. Szkolna 1 72-344 Rewal*

II. Charakterystyka okolicy pod względem przydatności na cele wycieczki:

1. Położenie obiektu (w mieście, na wsi), charakter okolicy (górska, podgórska, nizinna, nad morzem, sucha, wilgotna) - *Obiekt położony nad morzem z dala od ciągów komunikacyjnych, wieś letniskowa, turystyczna, budynek w dobrym stanie położony w otoczeniu zieleni.*

2. Wskazania i przeciwwskazania zdrowotne - *klimat morski, duże nasłonecznienie, leczenie dróg oddechowych, duża zawartość jodu, ścieżki spacerowe, tereny rekreacyjne.*

3. Warunki bezpieczeństwa: położenie obiektu w stosunku do torów kolejowych, szos, bezpieczeństwo przy kąpielach itp.- *obiekt położony z dala od szosy, bezpieczny, monitorowany, blisko plaży strzeżonej, z dala od skupisk dyskotekowo-gastronomicznych.*

4. Charakterystyka środowiska (położenie obiektu w stosunku do restauracji, domów czasowych itp.) – *300 m od plaży, blok żywienia na miejscu, w pobliżu niewielka ilość domów jednorodzinnych świadczących usługi turystyczne.*

III. Budynki - urządzenia wewnętrzne i zewnętrzne (ilość, rodzaj i stan budynków, kanalizacja, światło, gaz, sprzęt ppoż.) – *Budynek murowany, częściach po remoncie, stan dobry, światło, gaz, sprzęt przeciwpożarowy, ciepłą wodę, węzły sanitarne, wyposażony blok żywienia, przeprowadzone bieżące przeglądy.*

Lp.	Przydatność pomieszczeń na:	Liczba pomieszczeń	Łączna powierzchnia m2	Maksymalna liczba miejsc	Norma na 1 osobę

1	sypialnie	15	800	150	3 m2
2	jadalnie	1	150	150	1 m2
3	świetlice	2	100		1 m2
4	pokój lek. hig.	2	35		
5	izolatki	2	40	8	3 m2
6	kuchnie	1	60		
7	zmywalnia naczyń	1	16		
8	magazyn żywn.	2	30		
9	pralnie	-	-		

możliwości dostarczania ciepłej wody – *bieżąca, ogrzewana gazem*

V. Wyposażenie sypialni (nie dotyczy obozów pod namiotami)

		Liczba
1	Szafki nocne	30
2	Szafki ubraniowe	80
3	Wieszaki	100

VI. Urządzenia sanitarnohigieniczne:

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba	Lp.	Wyszczególnienie	Liczba
1	liczba pomieszczeń	17	5	prysznice	14
2	umywalki z bieżącą zimną i ciepłą wodą	50	6	suszarnie	1
3	baseny do mycia nóg	-	7	półki na przybory	15
4	wanny	-	8		

WC: liczba pomieszczeń – 13 liczba oczek - 25

śmietniki (ilość - rodzaj - stan) – *kontenery i pojemniki w ilości dostatecznej*

VII. Urządzenia sportowe (boiska, urządzenia inne)

Boisko do piłki ręcznej, siatkówki i koszykówki, możliwość korzystania z boiska do piłki nożnej i hali sportowej, dostępny teren rekreacyjno-sportowy oraz place zabaw.

VIII. Adresy najbliższych instytucji:

Lp.	Nazwa	Adres	Nr telefonu
-----	-------	-------	-------------

1	Kuratorium Oświaty	Szczecin, ul. Matejki 6	914427500
2	Urząd Miasta- Gminy	Rewal, ul. Mickiewicza	913862624
3	Pogotowie ratunkowe	Niechorze, ul. Kolejowa	999
4	Ośrodek Zdrowia	Rewal, ul. Warszawska	913862588
5	Apteka	Rewal, ul. Mickiewicza	913862702
6	Szpital	Gryfice, ul. Niechorska	913842061
7	Ter. Stacja San.Epid.	Gryfice, ul. Nowy Świat	913878319
8	Postarunek Policji	Rewal, ul. Mickiewicza	997 913857580
9	Straż pożarna	Gryfice – OSP Niechorze	998

IX. Kurator Oświaty zatwierdza obiekt (oddzielnie na akcję, zimową i letnią) pod warunkiem uzyskania zgody niżej wymienionych.

Rok 20....
(zima-lato)

Rok 20
(zima-lato)

Rok 20....
(zima-lato)

Stacja SANEPID-u
(podpis i pieczęć)
pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i

Komenda Rej. Straży Pożarnej
(podpis i pieczęć)
pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i

Burmistrz Wójt
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

Kurator Oświaty

Rok 20....
Zima – lato

Rok 20....
zima – lato

Rok 20 ...
zima - lato

.....
.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)