



ЖУРНАЛ
учета работы педагога
дополнительного образования

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

ЖУРНАЛ

учета работы педагога
дополнительного образования

на период

с _____ по _____
число, месяц, год число, месяц, год

наименование коллектива (кружок, клуб, студия, секция и т.д.):

группа № _____

Руководитель коллектива

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

_____ (подпись)

УКАЗАНИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ЖУРНАЛА

1. Журнал учета работы является учетным документом и ведение его обязательно для каждого руководителя коллектива (тренера) учреждения.
2. Журнал ежемесячно сдается директору учреждения для проверки.
3. Ответственный за проверку журнала обязан ежемесячно контролировать правильность ведения журнала с соответствующей записью.
4. Журнал учета работы рассчитан на один календарный год и заполняется на одну группу. Все записи производятся четко, аккуратно, регулярно. Не допускаются исправления и запись карандашом.
5. Расписание работы коллектива утверждается директором учреждения.
6. Все изменения в расписании согласовываются с директором учреждения по письменному заявлению руководителя коллектива.
7. Руководитель коллектива обязан провести инструктаж с занимающимися по технике безопасности и обеспечению жизнедеятельности и сделать соответствующую запись в журнале.
8. На каждый месяц года отводится отдельная страница, где указывается:
 - содержание занятий, дата проведения, количество часов.
9. Руководитель коллектива отмечает на каждом занятии отсутствующих: не явившихся (н), больных (б), выбывших (в).

С указаниями по ведению
журнала ознакомлен _____

(подпись)

РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____

« ____ » _____ 201__ г.

Группа №	Дни недели/время занятий						
	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
Методические часы							

ИЗМЕНЕНИЕ РАСПИСАНИЯ

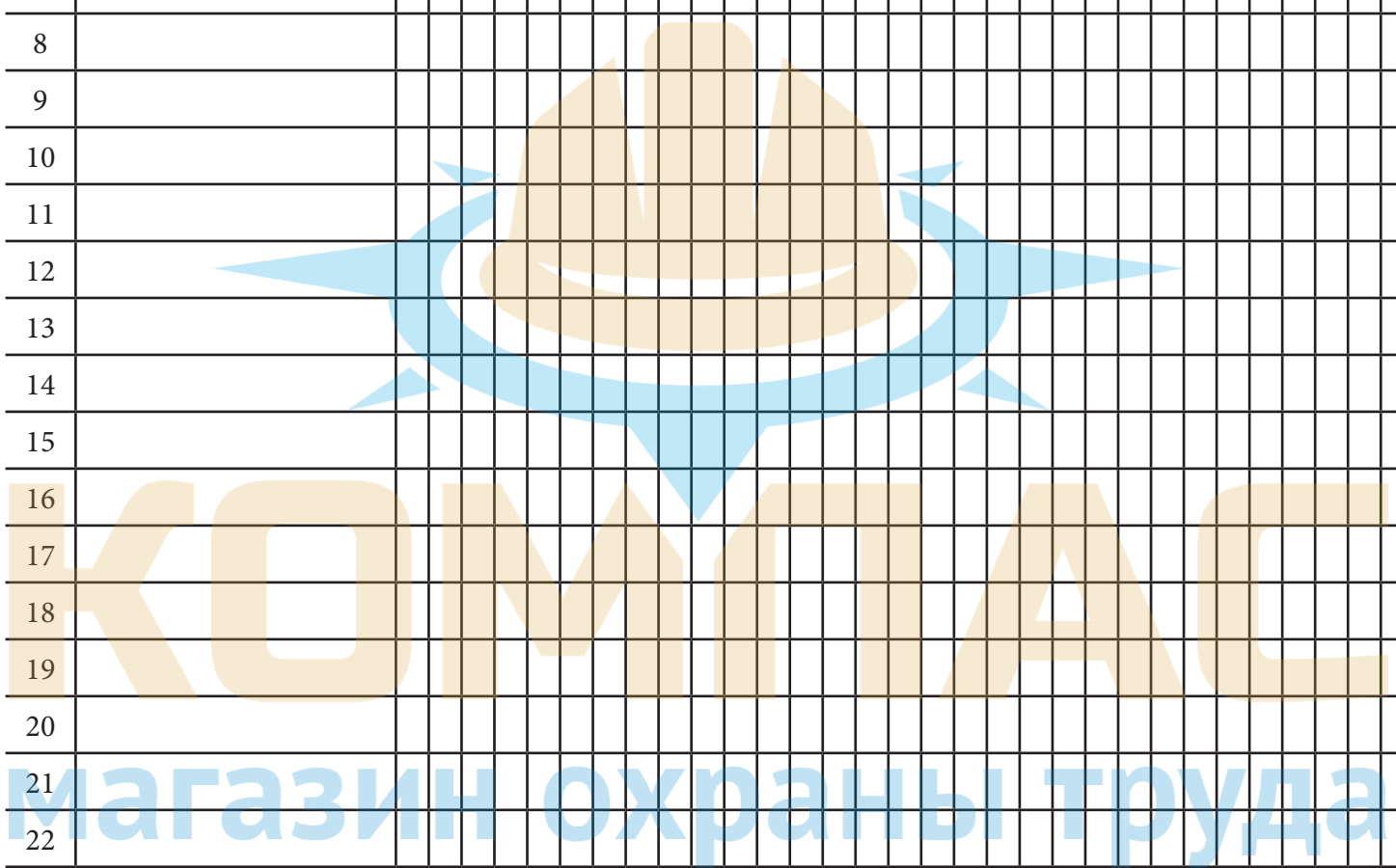
УТВЕРЖДАЮ

Директор _____

« ____ » _____ 201__ г.

Группа №	Дни недели/время занятий						
	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
Методические часы							

№ п/п	Фамилия, имя	Месяц /дата																																			
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					
26																																					
27																																					
28																																					
29																																					
30																																					
31																																					
32																																					



ПОСЕЩАЕМОСТИ

Дата	Тема занятия	Количество часов	Подпись руководителя коллектива

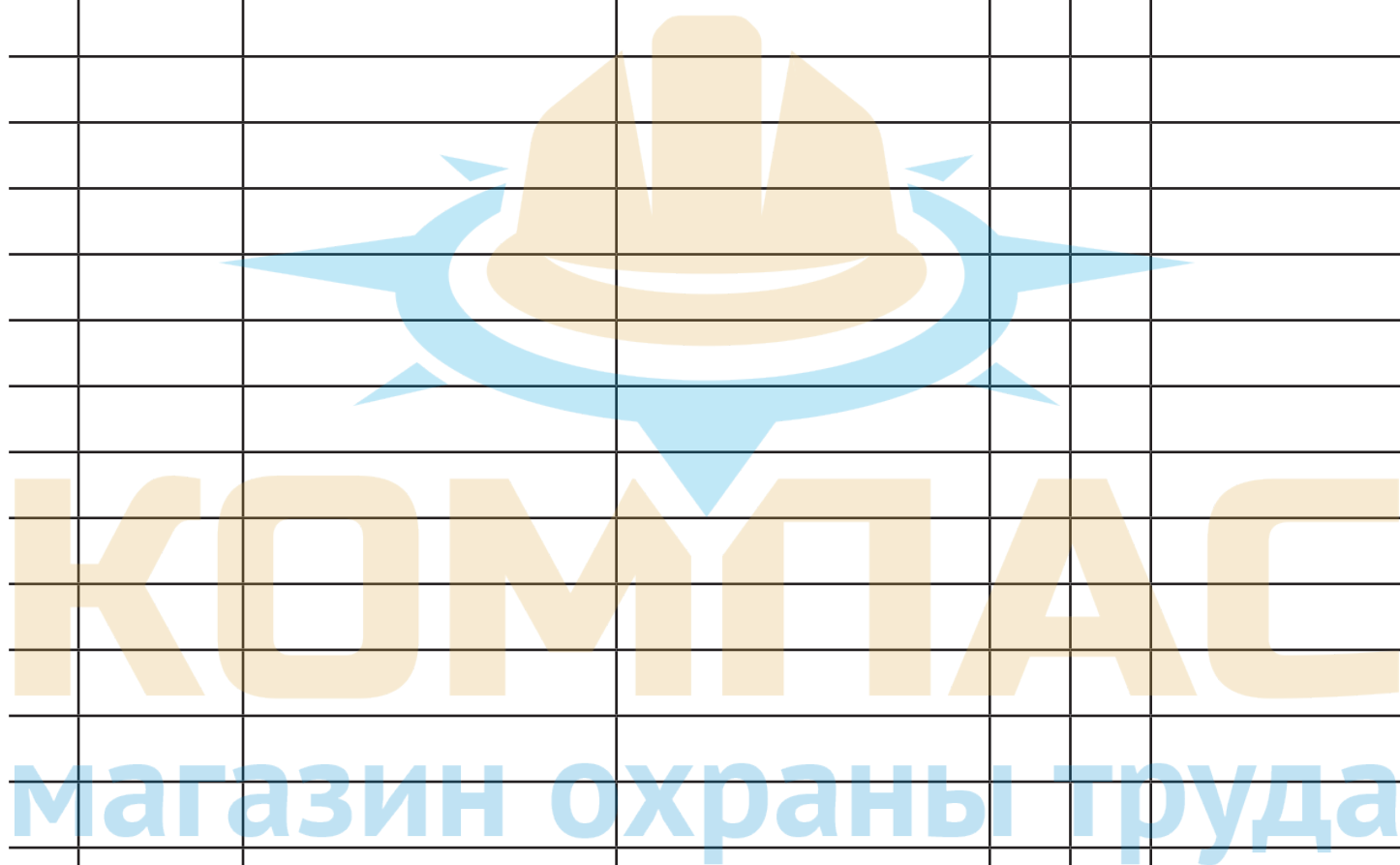


КОМПАС

магазин охраны труда

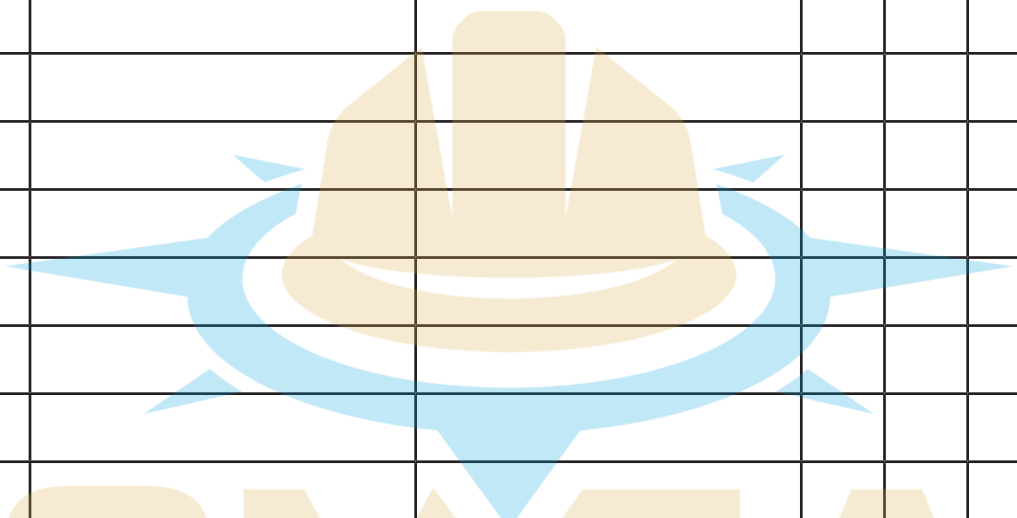
РЕЗУЛЬТАТЫ УЧАСТИЯ КОЛЛЕКТИВА В СМОТРАХ, КОНКУРСАХ, СОРЕВНОВАНИЯХ

№ п/п	Дата	Название мероприятия	Место проведения	Кол-во участников	Возраст участников	Ответственный за проведение



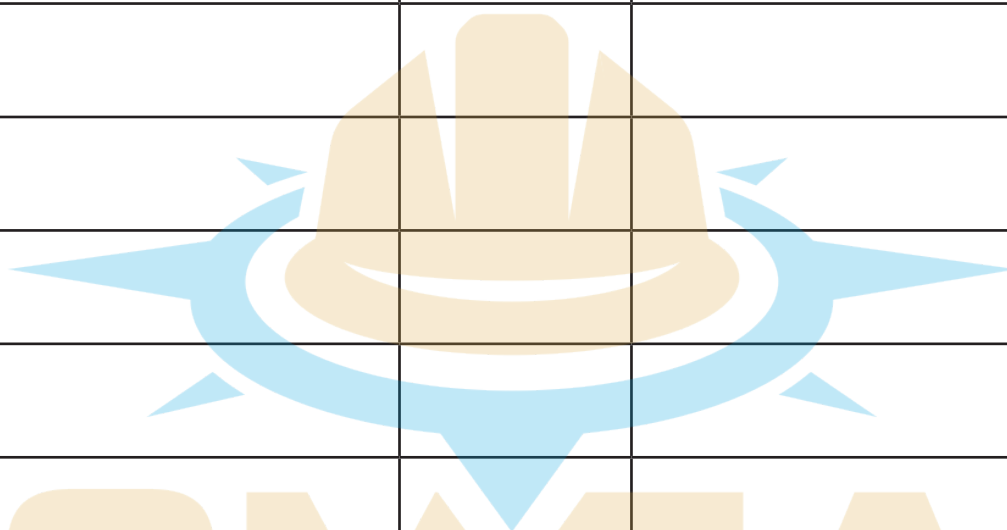
РЕЗУЛЬТАТЫ УЧАСТИЯ КОЛЛЕКТИВА В СМОТРАХ, КОНКУРСАХ, СОРЕВНОВАНИЯХ

№ п/п	Дата	Название мероприятия	Место проведения	Кол-во участников	Возраст участников	Ответственный за проведение



КОМПАС
магазин охраны труда

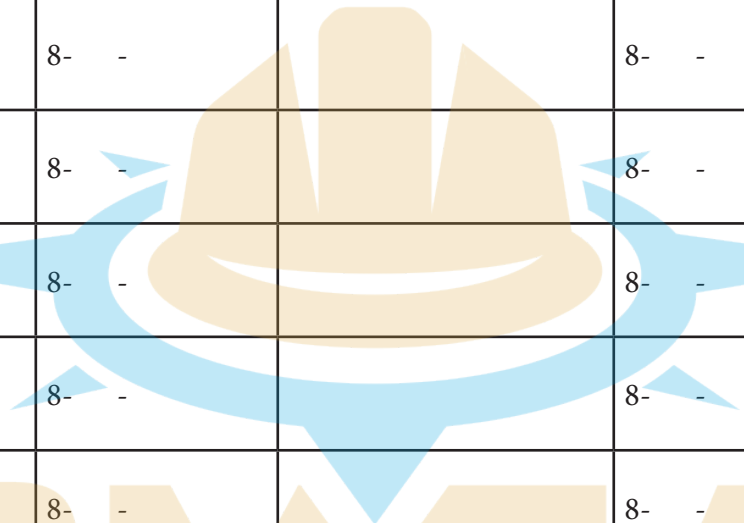
№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место учёбы/работы
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			



КОМПАС
магазин охраны труда

О ЗАНИМАЮЩИХСЯ

Домашний адрес	Контактный телефон	Ф.И.О. родителя	Домашний телефон/ телефон родителя	Примечание
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	
	8- -		8- -	



КОМПЛАС
магазин охраны труда

**ИНСТРУКЦИЯ
по ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ
при проведении занятий**

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1.1 К занятиям в зале допускаются лица, прошедшие данный инструктаж по технике безопасности.
- 1.2 Опасные факторы:
 - 1.2.1 Электроприборы : музыкальный центр, микрофоны, музыкальное оборудование.
 - 1.2.2 Использовать только исправную технику и музыкальное оборудование.
- 1.3 Зал или кабинет должен быть обеспечен вентиляцией, огнетушителем и аптечкой, укомплектованной необходимыми медикаментами и перевязочными средствами для оказания первой помощи пострадавшим.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЗАНЯТИЙ

- 2.1 Проверить расположение оборудования для исключения травмоопасной ситуации.
- 2.2 Проверить исправность оборудования и музыкальной аппаратуры.
- 2.3 Музыкальную аппаратуру включает только руководитель коллектива.
- 2.4 Длинные волосы следует аккуратно заплести

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ

- 3.1 Не включать неисправную музыкальную аппаратуру и не пользоваться сломанным оборудованием.
- 3.2 Не касаться музыкальной аппаратуры влажными руками.
- 3.3 Четко выполнять требования руководителя.

4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

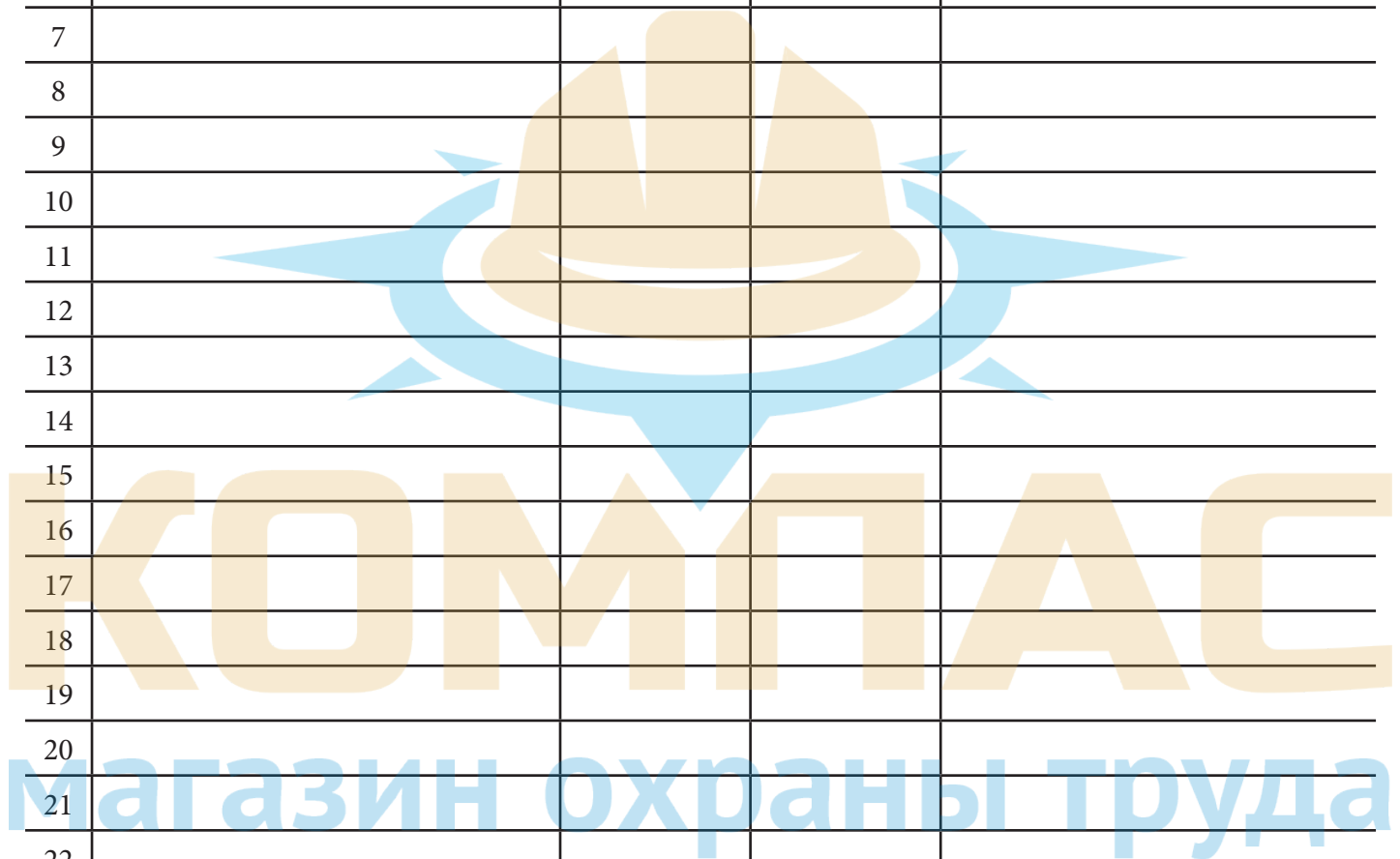
- 4.1 При появлении во время занятий боли, покраснении кожи, а также при плохом самочувствии немедленно сообщить об этом руководителю и прекратить занятия.
- 4.2 При возникновении пожара немедленно прекратить занятия, эвакуировать занимающихся, сообщить о пожаре администрации учреждения , в ближайшую пожарную часть и приступить к тушению очага возгорания с помощью первичных средств пожаротушения.
- 4.3 При получении занимающимся травмы немедленно оказать первую помощь, сообщить об этом администрации учреждения и медсестре, при необходимости отправить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение .

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

- 5.1 По окончании занятия проводить занимающихся до раздевалки.
- 5.2 Убрать в отведенное место для хранения оборудование.
- 5.3 Привести кабинет или зал в надлежащий порядок.
- 5.4 Отключить электроприборы, выключить свет.

**СПИСОК ЗАНИМАЮЩИХСЯ, ПРОШЕДШИХ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ
БЕЗОПАСНОСТИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

№ п/п	Фамилия И.О. занимающегося	Дата проведения	Подпись прошедшего инструктаж	Ф.И.О. и подпись проводившего инструктаж
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				





КОМПАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« _____ » _____ 20____ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.