KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553.79.2023.AS Szczecin, 13 lipca 2023 r.

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU**

**Kontrola planowa/~~doraźna~~**

**Kontrola przeprowadzana na wniosek**.....–.....planowa.....–.....

**Kontrola we współpracy** *(inspekcji, straży)*.....–.....nie dotyczy.....–.....

**Informacje podstawowe**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | **Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku** | 4677/ZAC/L-2023 | |
| 2. | **Forma wypoczynku** *(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)* | OBÓZ SPORTOWY | |
| 3. | **Termin wypoczynku** | od 2023-07-11 | do 2023-07-18 |
| 4. | **Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:** | 45 | |
| | **liczba uczestników w wieku do 10 roku życia** | 30 | |
| | **liczba uczestników niepełnosprawnych** | 0 | |
| 5. | **Liczba wychowawców** | 3 | |
| 6. | **Liczba innych osób prowadzących zajęcia** | 0 | |
| 7. | **Dane organizatora wypoczynku** | Uczniowski Klub Sportowy Dębno<br>*(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)*<br>ul. Lipowa 13, 74-400 Dębno | |
| 8. | **Miejsce kontroli** | *(adres)*<br>Ośrodek Wypoczynkowy Tasarz<br>ul. Słonecznikowa 1 , 72-344 Rewal | |
| 9. | **Dane kierownika wypoczynku** | *(Imię i nazwisko)*<br>Aleksandra Łoszczuk<br>[redacted] | |
| 10. | **Kontrolujący** | *(Imię i nazwisko)*<br>Agnieszka Stroynowska | |

| | | |
|---|---|---|
| | | *(Stanowisko służbowe)*<br>st. wizytator |
| | | *(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)*<br>nr 057.11.2023.AS |
| **11.** | **Kontrola przeprowadzona w obecności** | *(Imię i nazwisko)*<br>ALEKSANDRA ŁOSZCZUK |
| | | *(Funkcja)*<br>KIEROWNIK |
| **12.** | **OŚWIADCZENIE**<br>Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wypoczynku | cd. Strzymowska<br>13 lipca 2023 r. |
| | | *Data i podpis osoby/osób kontrolującej/kontrolujących wypoczynek* |
| **13.** | **Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych** | *(Data rozpoczęcia)*<br>13 lipca 2023 r. |
| | | *(Data zakończenia)*<br>13 lipca 2023 r. |

**Podstawa prawna kontroli**

*Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).*

**Zakres kontroli**

## I. Obowiązki organizatora

### 1) Stan bezpieczeństwa

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku. | X | |
| | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą. | X | |

**Proponowany zakres kontroli:**
*obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku*

**Opis stanu faktycznego:**
Teren ogrodzony, basen kryty, plac zabaw, boisko do siatkówki, miejsce na ognisko, altana. Pokoje 4-5-osobowe z węzłem sanitarnym.

| |
|---|
| |

## 2) Program wypoczynku

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| art. 92 c ust. 2 pkt 4 ustawy | Program wypoczynku i planowane zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności. | X | |
| **Opis stanu faktycznego:** codzienne treningi piłki nożnej /rano i po południu/, gry i zabawy integracyjne, zajęcia ukierunkowane na rozwój emocjonalno-psychologiczny - chodzi o wzmacnianie postaw sportowych, zdrowej rywalizacji. | | | |

## 3) Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej: | X | |
| | a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561, z późn. zm.) lub | X | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | | X |
| **Opis stanu faktycznego:** Kierownik oświadcza, że korzysta z opieki medycznej przychodni w Rewalu. | | | |

## 4) Obowiązki organizatora i kierownika wypoczynku - bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy | Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 147). (*Oświadczenie kierownika*) | X | |
| § 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 rozporządzenia | Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (*Oświadczenie kierownika*) | X | |

| Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: |
|---|
| Na basenie ratownik zatrudniony przez ośrodek. Kąpiel dzieci na plaży strzeżonej pod opieką ratownika wodnego. |

## II. Obowiązki kierownika wypoczynku

### 1) Organizacja grup

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie przekracza: 15 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 20 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż. | X | |
| | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w § 4 ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych). | – | – |
| **Opis stanu faktycznego:** Grupy 15-osobowe. | | | |

### 2) Kierowanie wypoczynkiem

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 c ust. 2 pkt 4 i 5 oraz art. 92j ustawy | Opracował program wypoczynku i organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku. | X | |
| | Opracował plan pracy. | X | |
| | Opracował rozkład dnia. | X | |
| | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku. | X | |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: | X | |
| | 1) określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | 2) opracowanie **regulaminu wypoczynku** i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku | X | |
| | 3) nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | 4) zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa *(m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.).* | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 5) kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br>obserwacja uczestniczące<br>wieczorne podsumowanie dnia z wychowawcami | X | |
| art. 92l ust. 2 i 6 ustawy | 6) jeżeli doszło do wypadku uczestnika wypoczynku<br>-zostały powiadomione odpowiednie osoby i służby (*rodzice uczestnika lub osoba wskazana przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, organizator wypoczynku, kurator właściwy z uwagi na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku , kurator oświaty z uwagi na miejsce lokalizacji wypoczynku, dyrektor szkoły lub placówki, rada rodziców, prokurator, państwowy inspektor sanitarny)*<br>- sporządzono protokół powypadkowy w 3 egzemplarzach *(dla rodziców uczestnika wypoczynku lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku, organizatora wypoczynku, kuratora oświaty właściwy ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku).* | – | – |
| **Opis stanu faktycznego:** | | | |

## III. Obowiązki wychowawcy/wychowawców

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wypoczynku. | X | |
| | Opracował/opracowali plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wypoczynku (*na podstawie analizy programu i dziennika zajęć*). | X | |
| **Opis stanu faktycznego:** | | | |

## IV. Dokumenty

| Podstawa prawna | Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| Załącznik nr 5 | Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem *(zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy – imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy – zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia).* | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Załącznik nr 6 *(rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).* | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem. | X | |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku. | X | |
| **Opis stanu faktycznego:** | | | |

## V. Kwalifikacje kadry

### 1) Kierownik wypoczynku

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Podstawa prawna** | *art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit. a oraz 92p ust. 1, 3, 4, 5 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 9 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)* | | |
| **Imię i nazwisko** | ALEKSANDRA ŁOSZCZUK | | |
| **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** *(w tym czy kierownik posiada dokument poświadczający co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskanych w okresie ostatnich 15 lat)* |
| Kwalifikacje | X | | CZYNNY NAUCZYCIEL, KURS NA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU |
| Zaświadczenie z KRK | — | — | *data dokumentu:* — |
| Oświadczenie o KRK | X | | *data dokumentu:* 11.07.2023r. |
| Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | X | *data dokumentu:* |

### 2) Wychowawcy wypoczynku

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **L.p.** | **Podstawa prawna** | *art. 92c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 10 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)* | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** | [redacted] | | |
| | **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| | Kwalifikacje | X | | CZYNNY NAUCZYCIEL |
| | Zaświadczenie z KRK | — | — | *data dokumentu:* — |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | *data dokumentu:* 11.07.2023r |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | X | *data dokumentu:* |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2. | **Imię i nazwisko** | [redacted] | | |
| | **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| | Kwalifikacje | X | | KURS NA WYCHOWAWCĘ WYPOCZYNKU |
| | Zaświadczenie z KRK | X | | *data dokumentu:* 11.05.2023. |
| | Oświadczenie o niekaralności | — | — | *data dokumentu:* — |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | X | *data dokumentu:* |
| 3. | **Imię i nazwisko** | [redacted] | | |
| | **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| | Kwalifikacje | X | | CZYNNY NAUCZYCIEL |
| | Zaświadczenie z KRK | X | | *data dokumentu:* 13. 10. 2023. |
| | Oświadczenie o niekaralności | — | — | *data dokumentu:* — |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | X | *data dokumentu:* |
| 4. | **Imię i nazwisko** | | | |
| | **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK | | | *data dokumentu:* |
| | Oświadczenie o niekaralności | | | *data dokumentu:* |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | | *data dokumentu:* |

### 3) Pozostała kadra

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| L.p. | **Podstawa prawna** | art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152) | | |
| 1. | **Imię i nazwisko, funkcja** | | | |
| | **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| | Zaświadczenie z KRK | | | *data dokumentu:* |
| | Oświadczenie o niekaralności | | | *data dokumentu:* |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | | *data dokumentu:* |
| 2. | **Imię i nazwisko, funkcja** | | | |
| | **Zakres kontroli** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | *data dokumentu:* |
| | Oświadczenie o niekaralności | | | *data dokumentu:* |
| | Informacja z RSPnTS lub | | | *data dokumentu:* |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | | |

4) **Podsumowanie - kadra wypoczynku**

| **Opis stanu faktycznego** |
|---|
| Kadra wypoczynku posiada kwalifikacje przewidziane przepisami prawa, dla nic posiada informacji z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii. |

**VI. Wyniki kontroli:**

| **Stwierdzone nieprawidłowości, zakres, przyczyny i skutki:** | |
|---|---|
| Brakuje informacji z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii. | |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* |
| Organizator | Magdalena Plucińska - z-ca PREZESA zgłaszającego wypoczynek Uczniowski Klub Sportowy w Rybnie |

**Stwierdzone w niniejszym protokole nieprawidłowości należy usunąć do** 14.07.2023.

.....

.....

.....

Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....

.....

Zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. *o systemie oświaty* organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona **w terminie 7 dni od otrzymania** protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Rewal
*(Miejscowość)*

13 lipca 2023 r.
*(Data sporządzenia protokołu)*

STARSZY WIZYTATOR

Łoszczuk Aleksandra
*(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/ lub osoby upoważnionej)*

Agnieszka Stroynowska
*(Czytelny podpis osoby kontrolującej)*