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](http://www.kuratorium.szczecin.pl) e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553.358.2023.JS Szczecin, 25 sierpnia 2023 r.

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU**

**Kontrola planowa/~~doraźna~~** *(niewłaściwe skreślić)*

**Kontrola przeprowadzana na wniosek**……………….............................................................

**Kontrola we współpracy** *(inspekcji, straży)*………………………………………………...

**Informacje podstawowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku** | 40878/ZAC/L-2023 |
| **2.** | **Forma wypoczynku** *(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)* |  |
| **3.** | **Termin wypoczynku** | od 21.08.2023 | do 25.08.2023 |
| **4.** | **Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:**  |  |
| **liczba uczestników w wieku do 10 roku życia** |  |
| **liczba uczestników niepełnosprawnych** |  |
| **5.** | **Liczba wychowawców** |  |
| **6.**  | **Liczba innych osób prowadzących zajęcia**  |  |
| **7.** | **Dane organizatora wypoczynku** | Szkoła Podstawowa nr 16 |
| *(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)* ul. Chobolańska 2071-023 Szczecin |
| **8.** | **Miejsce kontroli** | *(adres)*Szkoła Podstawowa nr 16ul. Chobolańska 2071-023 Szczecin |
| **9.** | **Dane kierownika wypoczynku** | *(Imię i nazwisko)*Dorota Stępień |
| *(Adres zamieszkania)* |
| **10.** | **Kontrolujący** | *(Imię i nazwisko)*Jolanta Smagalska |
| *(Stanowisko służbowe)*starszy wizytator |
| *(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)*057.24.2023.JS |
| **11.**  | **Kontrola przeprowadzona w obecności** | *(Imię i nazwisko)*Dorota Stępień |
| *(Funkcja)**kierownik* |
| **12.** | **OŚWIADCZENIE**Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wypoczynku  | *Data i podpis osoby/osób kontrolującej/kontrolujących wypoczynek*25.08.2023 r. |
| **13.** | **Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych** | *(Data rozpoczęcia)* 25.08.2023 |
| *(Data zakończenia)*25.08.2023 |

**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**

1. **Obowiązki organizatora**
2. **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.  |  |  |
|  | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.  |  |  |
| **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:**  |

1. **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. |  |  |
| **Opis stanu faktycznego:** |

1. **Dostęp do opieki medycznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna** | **Wymaganie**  | **TAK** | **NIE** |
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej: |  |  |
| 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 |  |  |
| b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. |  |  |
| **Opis stanu faktycznego:**  |

1. **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*) |  |  |
| § 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*) |  |  |
| **Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego:** |

1. **Obowiązki kierownika wypoczynku**
2. **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.  |  |  |
| 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:** |

1. **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. |  |  |
| Opracował plan pracy. |  |  |
| Opracował rozkład dnia. |  |  |
| Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku. |  |  |
| Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: |  |  |
| 1. określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku
 |  |  |
| 1. opracowanie **regulaminu wypoczynku** i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku
 |  |  |
| 1. nadzór nad wyżywieniem uczestników
 |  |  |
| 1. zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa *(m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.).*
 |  |  |
| 1. kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| art. 92l ust. 2 i 6 ustawy | 1. jeżeli doszło do wypadku uczestnika wypoczynku -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)*

- 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:**  |

1. **Obowiązki wychowawcy/wychowawców**

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

1. **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).* |  |  |
| 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. |  |  |
| Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku. |  |  |
| **Opis stanu faktycznego:** |

1. **Kwalifikacje kadry**
2. **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** |  |
| **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 lal)* |
| Kwalifikacje |  |  |  |
| Zaświadczenie z KRK |  |  | *data dokumentu:* |
| Oświadczenie o KRK |  |  | *data dokumentu:* |
| Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii |  |  | *data dokumentu:* |

1. **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** |  |
| **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:* |
| **2.** | **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.** | **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:* |
| **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:* |
| **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)* |
| **5.** | **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:* |
| **6.** | **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:* |
| **7.** | **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:* |

1. **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 z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii |  |  | *data dokumentu:* |

1. **Podsumowanie - kadra wypoczynku**

|  |
| --- |
| **Opis stanu faktycznego** |

1. **Wyniki kontroli:**

|  |
| --- |
| **Stwierdzone nieprawidłowości, zakres, przyczyny i skutki:** |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* |

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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.

 Szczecin, 25.08.2023 r.

 *(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)*

…………………………………………..…….. ……………………………………………

*(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/*  *(Czytelny podpis osoby kontrolującej)*

*lub osoby upoważnionej)*