



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.247.2024.PA

Rewal, 20 sierpnia 2024 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek.....planowa.....

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

### Informacje podstawowe

|     |   |  |                  |
|-----|---|--|------------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 41683/ZAC/L-2024   |                  |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, bivek, inna forma – podać jaka) | Obóz sportowy  |                  |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od 13.08.2024 r.   | Do 23.08.2024 r. |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 32   |                  |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 0  |                  |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | 32   |                  |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 4  |                  |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | 0  |                  |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | Oddział Regionalny<br>Olimpiady Specjalne<br>Polska Zachodniopomorskie<br>(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) |                  |
|     |   | ul. Wielkopolska 14<br>70-450 Szczecin   |                  |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Ośrodek Bazylak, ul. Dworcowa 25<br>72-344 Rewal  |                  |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Kamil Skwira  |                  |
|     |   | (Adres zamieszkania)<br>[Redacted]   |                  |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Anna Pietruszewska  |                  |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | (Stanowisko służbowe)<br>wizytator   |
|     |   | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>WWEAS.057.2.2024.PA |
| 11. | Kontrola przeprowadzona w obecności   | (Imię i nazwisko)<br>Kamil Skwira  |
|     |   | (Funkcja)<br>kierownik   |
| 12. | <b>OŚWIADCZENIE</b><br>Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wycieczki | 20.08.2024 r.<br><i>Anna Petruszewska</i>  |
|     |   | Data i podpis osoby/osób kontrolującej/kontrolujących wycieczek                                  |
| 13. | <b>Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych</b>   | (Data rozpoczęcia)<br>20.08.2024 r.  |
|     |   | (Data zakończenia)<br>20.08.2024 r.  |

### Podstawa prawna kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 750) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki 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 wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki. | 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 wycieczki

#### Opis stanu faktycznego:

*zabezpieczenie w pokojach 4 i 6 obiektem z prywatnym tarasem, do dyspozycji uczestników kasa gimnastyczna, boiska sportowe teren obiektu ogrodzony*

j.w.

## 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:       |   |     |     |
| j.w.                          |   |     |     |

## 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146) lub | X   |             |
|                              | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.  |     | nie dotyczy |
| Opis stanu faktycznego:      |   |     |             |
| j.w.                         |   |     |             |

## 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 714, z późn. zm.).<br>(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.<br>(Oświadczenie kierownika)  | X   |     |



Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego:

opiekun ratownika WOPR  
ratownik wodny z kadrowe wypoczynku

## II. Obowiązki kierownika wypoczynku

### 1) Organizacja grup

| Podstawa prawna  | Wymaganie   | TAK | NIE     |
|--|---|-----|---------|
| § 4 ust. 1-3<br>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.   | nie | dotyczy |
|  | 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). | X   |         |
| Opis stanu faktycznego:<br>1 gr. 16 osób (4 wycoowanych)<br>2 gr 16 osób (3 wycoowanych) |   |     |         |

### 2) Kierowanie wypoczynkiem

| Podstawa prawna   | Wymaganie   | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| § 5 ust. 1<br>rozporządzenia, art.<br>92 c ust. 2 pkt 4 i 5<br>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 <b>regulaminu wypoczynku</b> i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku   | X   |     |
|   | 3) nadzór nad żywieniem uczestników   | X   |     |
|   | 4) zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa (m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dziennikach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.). | X   |     |

|                         |   |  |  |
|-------------------------|---|--|--|
|                         | uczestnika wycieczki, organizator wycieczki, kurator właściwy z uwagi na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wycieczki, kurator oświaty z uwagi na miejsce lokalizacji wycieczki, dyrektor szkoły lub placówki, rada rodziców, prokurator, państwowy inspektor sanitarny)<br>- sporządzono protokół powypadkowy w 3 egzemplarzach (dla rodziców uczestnika wycieczki lub pełnoletniego uczestnika wycieczki, organizatora wycieczki, kuratora oświaty właściwy ze względu na miejsce lokalizacji wycieczki). |  |  |
| Opis stanu faktycznego: |   |  |  |
| j.w.                    |   |  |  |

### III. Obowiązki wychowawcy/wychowawców

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

### 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 wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki 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 wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548)). | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem.  | X   |     |
|  | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.   | X   |     |
| Opis stanu faktycznego:  |   |     |     |
| j.w.   |   |     |     |



## V. Kwalifikacje kadry

### 1) Kierownik wycieczki

|   |   |     |  |
|---|---|-----|--|
| 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 2024 r. poz. 560) |     |  |
| Imię i nazwisko   | Kamil Skwina  |     |  |
| 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   |     |  |
| Zaświadczenie z KRK   |   |     | data dokumentu:  |
| Oświadczenie o KRK  | X   |     | data dokumentu: 13.08.2024 r.  |
| Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X   |     | data dokumentu: 1.07.2024 r.   |

### 2) Wychowawcy wycieczki

|      |   |   |     |                               |
|------|---|---|-----|-------------------------------|
| 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 2024 r. poz. 560) |     |                               |
| 1.   | Imię i nazwisko   | [redacted]  |     |                               |
|      | Zakres kontroli   | TAK   | NIE | UWAGI 0                       |
|      | Kwalifikacje  | X   |     |                               |
|      | Zaświadczenie z KRK   |   |     | data dokumentu:               |
|      | Oświadczenie o niekaralności  | X   |     | data dokumentu: 13.08.2024 r. |
|      | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X   |     | data dokumentu: 1.06.2024 r.  |
| 2.   | Imię i nazwisko   | [redacted]  |     |                               |
|      | Zakres kontroli   | TAK   | NIE | UWAGI                         |
|      | Kwalifikacje  | X   |     |                               |
|      | Zaświadczenie z KRK   |   |     | data dokumentu:               |
|      | Oświadczenie o niekaralności  | X   |     | data dokumentu: 13.08.2024 r. |
|      | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X   |     | data dokumentu: 1.07.2024 r.  |

|    |   |            |     |                               |
|----|---|------------|-----|-------------------------------|
| 3. | Imię i nazwisko   | [REDACTED] |     |                               |
|    | Zakres kontroli   | TAK        | NIE | UWAGI 0                       |
|    | Kwalifikacje  | X          |     |                               |
|    | Zaświadczenie z KRK   |            |     | data dokumentu:               |
|    | Oświadczenie o niekaralności  | X          |     | data dokumentu: 13.08.2024 r. |
|    | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X          |     | data dokumentu: 1.07.2024 r.  |
| 4. | Imię i nazwisko   | [REDACTED] |     |                               |
|    | Zakres kontroli   | TAK        | NIE | UWAGI                         |
|    | Kwalifikacje  | X          |     |                               |
|    | Zaświadczenie z KRK   |            |     | data dokumentu:               |
|    | Oświadczenie o niekaralności  | X          |     | data dokumentu: 13.08.2024 r. |
|    | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X          |     | data dokumentu: 2.07.2024 r.  |
| 5. | Imię i nazwisko   | [REDACTED] |     |                               |
|    | Zakres kontroli   | TAK        | NIE | UWAGI 0                       |
|    | Kwalifikacje  | X          |     |                               |
|    | Zaświadczenie z KRK   |            |     | data dokumentu:               |
|    | Oświadczenie o niekaralności  | X          |     | data dokumentu: 13.08.2024 r. |
|    | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X          |     | data dokumentu: 2.07.2024 r.  |
| 6. | Imię i nazwisko   | [REDACTED] |     |                               |
|    | Zakres kontroli   | TAK        | NIE | UWAGI                         |
|    | Kwalifikacje  | X          |     |                               |
|    | Zaświadczenie z KRK   |            |     | data dokumentu:               |
|    | Oświadczenie o niekaralności  | X          |     | data dokumentu: 13.08.2024 r. |
|    | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X          |     | data dokumentu: 2.07.2024 r.  |
| 7. | Imię i nazwisko   | [REDACTED] |     |                               |
|    | Zakres kontroli   | TAK        | NIE | UWAGI 0                       |
|    | Kwalifikacje  | X          |     |                               |
|    | Zaświadczenie z KRK   |            |     | data dokumentu: 18.03.2024 r. |
|    | Oświadczenie o niekaralności  |            |     | data dokumentu:               |
|    | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X          |     | data dokumentu: 2.07.2024 r.  |

### 3) Pozostała kadra


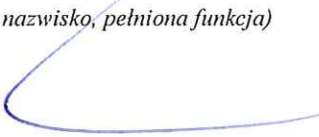
|      |   |   |     |                 |
|------|---|---|-----|-----------------|
| L.p. | Podstawa prawna   | art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na 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: |

### 4) Podsumowanie - kadra wypoczynku

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

j.w.

### VI. 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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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.....20.08.2024 r.....  
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

  
.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
lub osoby upoważnionej)

  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

