



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.5553.266.2024.AS

Szczecin, 22 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 | 39969/LUB/L-2024 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | od 16.08.2024 | do 23.08.2024 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 42 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 5 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 3 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | Tyliszczak Travel Piotr Tyliszczak | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kolonia 18A, 66-220 ŁAGÓW | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Ośrodek Kolonijno-Wycieczkowy „Mewa”, ul. Leśna 8, 72-350 Niechorze | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Sylwia Szostak | |
| | | [Redacted] | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Agnieszka Stroynowska | |

| | | |
|-----|--|--|
| | | (Stanowisko służbowe) st. wizytator |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) Nr 057.3.2024.AS |
| 11. | Kontrola przeprowadzona w obecności | (Imię i nazwisko) — (Funkcja) — |
| 12. | OŚWIADCZENIE Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wypoczynku | 22.08.2024 r. <i>A. Starynowska</i> Data i podpis osoby/osób kontrolującej/kontrolujących wypoczynek |
| 13. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 22.08.2024 r. (Data zakończenia) 22.08.2024 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 2024 r. poz. 750) 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: <i>Pokoje 2-3-4-5-6 - osłabłe z wnętrzem sanitarnym. Na terenie basen, boiska, meble do zajęć tanecznych, świetlica.</i> | | | |

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 zajęcia teatralne, zabawy rekreacyjne np. KARAOKE, FESTWAŁ KOLORÓW - DISKOTEKA. | | | |

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, <u>pielęgniarką</u> lub ratownikiem medycznym. | X | |
| Opis stanu faktycznego: Na dotychczas przebywa pielęgniarka. | | | |

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.). (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:

*Kapitel uczestników wypoczynku na plaży
otoczony - ratownik wodny.*

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: | | | |
| <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | | | |

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 żyzywieniem 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 | |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | <p>5) kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:</p> <p><i>obsługa uczestnicząca</i></p> <p><i>Kontrola druchnika zajęć</i></p> | X | |
| art. 92l ust. 2 i 6 ustawy | <p>6) jeżeli doszło do wypadku uczestnika wycieczki -zostały powiadomione odpowiednie osoby i służby (rodzice uczestnika lub osoba wskazana przez pełnoletniego 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) - 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).</p> | — | — |
| <p>Opis stanu faktycznego:</p> <p><i>[Redacted]</i></p> | | | |

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 | |
| <p>Opis stanu faktycznego:</p> <p><i>[Redacted]</i></p> | | | |

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: | | | |
| | | | |

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 | SYLWIA SZOSTAK | | |
| 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 | | KURS NA KIEROWNIKÓW WYCIECZKI |
| Zaświadczenie z KRK | X | | data dokumentu: 15.07.2024. |
| Oświadczenie o KRK | - | - | data dokumentu: - |
| Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 9.08.2024. |

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 | [REDAKOWANE] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | KURS NA WYCHOWAWCÓW WYCIECZKI |
| | Zaświadczenie z KRK | X | | data dokumentu: 18.07.2024. |
| | Oświadczenie o niekaralności | | - | data dokumentu: |

| | | | | |
|----|---|--------------|-----|--------------------------------|
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 9.08.2024. |
| 2. | Imię i nazwisko | [REDAKOWANE] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | CZYNNY NAUCZYCIEŁ |
| | Zaświadczenie z KRK | - | - | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | - | data dokumentu: 17.07.2024. |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 9.08.2024. |
| 3. | Imię i nazwisko | [REDAKOWANE] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | KURS NA WYCHOWAWCĘ KOHOWIJNEGO |
| | Zaświadczenie z KRK | X | | data dokumentu: 22.07.2024. |
| | Oświadczenie o niekaralności | - | - | data dokumentu: - |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 9.08.2024. |
| 4. | Imię i nazwisko | [REDAKOWANE] | | |
| | 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 | [REDAKOWANE] | | |
| | 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 | [REDAKOWANE] | | |
| | 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: _____ |

4) Podsumowanie - kadra wypoczynku

Opis stanu faktycznego

Kadra wypoczynkowa posiada kwalifikacje do pracy na wypoczynku.

VI. Wyniki kontroli:

Stwierdzone nieprawidłowości, zakres, przyczyny i skutki:

Nie stwierdzono nieprawidłowości

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.

Niechorze

22.08.2024 r.

(Miejscowość)

(Data sporządzenia protokołu)

Sylwia Szostek

(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

Agnieszka Stroynowska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Tyliszczak Travel Piotr Tyliszczak
ul. Kolonia 18A, 66-220 Łagów
tel. +48 603 277 106
NIP: 9271839363, REGON:080345194

