

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli w zakresie zgodności z przepisami prawa przeprowadzania egzaminów klasyfikacyjnych****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. STANISŁAWA STASZICA
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Liceum ogólnokształcące
<b>Miejscowość</b>	Połczyn-Zdrój
<b>Ulica</b>	Stanisława Staszica
<b>Numer</b>	6
<b>Kod pocztowy</b>	78-320
<b>Urząd pocztowy</b>	Połczyn Zdrój
<b>Telefon</b>	0943662083
<b>Fax</b>	0943650040
<b>Www</b>	lopolczyn.prv.pl
<b>Regon</b>	33109672000000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	111
<b>Oddziały</b>	4
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	20.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	4.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	28
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	6
<b>Województwo</b>	ZACHODNIOPOMORSKIE
<b>Powiat</b>	świdwiński
<b>Gmina</b>	Połczyn-Zdrój
<b>Typ gminy</b>	gmina miejsko-wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	94839
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	9 marca 2016

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	1/2016
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dariusz Białomyzy	7 marca 2016	KO.I.K.5532.28.2016.DB



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### Informacje o kontroli:

### Podstawa prawna:

<b>Rok szkolny:</b>	2014/2015
<b>Liczba przeprowadzonych w szkole egzaminów klasyfikacyjnych:</b>	1
<b>Liczba kontrolowanych egzaminów klasyfikacyjnych (maksymalnie 5):</b>	1

### 1. Statut szkoły określa warunki i sposób oceniania wewnątrzszkolnego (R-1: § 3 ust. 4):

Tak       Nie

### 2. Liczba uczniów przystępujących do egzaminu klasyfikacyjnego z powodu:

<b>a) realizacji indywidualnego toku nauki (R-1: § 17 ust. 4 pkt 1):</b>	0
<b>b) spełniania obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą (R-1: § 17 ust. 4 pkt 2),):</b>	0
<b>c) nieobecności na zajęciach edukacyjnych (R-1: § 17 ust. 1):</b>	1

### 3. Dyrektor szkoły uzgodnił z uczniem i jego rodzicami termin przeprowadzenia egzaminu klasyfikacyjnego (R-1: § 17 ust. 9):

Tak       Nie

**Wyjaśnienia dyrektora placówki:**

Terminy przeprowadzania egzaminów /wykaz/ były przekazane dla rodziców, nie pozostawiono w dokumentacji kopii zawierającej podpisu rodziców

**4. Dyrektor szkoły wyznaczył termin przeprowadzenia egzaminu klasyfikacyjnego nie później niż w dniu poprzedzającym dzień zakończenia rocznych zajęć dydaktyczno-wychowawczych (R-1: § 17 ust. 9):**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora placówki:**

Uczennica była nieobecna, w związku z leczeniem, stąd też terminy egzaminów były przesunięte tak, aby uczennica mogła się do nich przygotować. Uczennica zdała wszystkie egzaminy w wyznaczonych terminach.

**5. Dyrektor szkoły wyznaczył dodatkowy termin egzaminu klasyfikacyjnego w przypadku ucznia, który z przyczyn usprawiedliwionych nie przystąpił do tego egzaminu w ustalonym terminie (R-1: § 17 ust. 14a):**

Tak  Nie

**6. Egzamin klasyfikacyjny, o którym mowa w § 17 ust. 2, 3 i 4 pkt 1, został przeprowadzony przez osoby, o których mowa w § 17 ust. 10 R-1:**

Tak  Nie

**9. Z przeprowadzonego egzaminu klasyfikacyjnego został sporządzony protokół (R-1: § 17 ust. 14):**

Tak  Nie

**10. Protokół z przeprowadzonego egzaminu klasyfikacyjnego zawiera następujące informacje (R-1: § 17 ust. 14):**

23/02/16



<b>a) imiona i nazwiska nauczycieli przeprowadzających egzamin klasyfikacyjny:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>b) termin egzaminu klasyfikacyjnego:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>c) zadania (ćwiczenia) egzaminacyjne:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>d) wynik egzaminu klasyfikacyjnego oraz uzyskane oceny:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

**11. Egzamin klasyfikacyjny został przeprowadzony w terminie ustalonym przez dyrektora szkoły (R-1: § 17 ust. 9 i ust. 14a):**

Tak       Nie

**12. Do protokołu z przeprowadzonego egzaminu klasyfikacyjnego dołączono pisemne prace ucznia (R-1: § 17 ust. 14):**

Tak       Nie

**13. Do protokołu z przeprowadzonego egzaminu klasyfikacyjnego dołączono zwięzłą informację o ustnych odpowiedziach ucznia (R-1: § 17 ust. 14):**

Tak       Nie

**14. Protokół z przeprowadzonego egzaminu klasyfikacyjnego zawiera informację o obecności rodziców ucznia, jako obserwatorów, w trakcie przeprowadzania egzaminu (R-1: § 17 ust.13):**

Tak       Nie       Nie dotyczy

**15. Protokół z przeprowadzonego egzaminu klasyfikacyjnego stanowi załącznik do arkusza ocen ucznia (R-1: § 17 ust. 14):**

Tak  Nie

**16. Uczeń lub rodzice ucznia zgłosili zastrzeżenia, o których mowa w § 19 R-1:**

Tak  Nie

**Spostrzeżenia kontrolującego:**

Nie było potrzeby wyznaczania terminu dodatkowego - uczennica była obecna na wszystkich egzaminach w wyznaczonym czasie.

*Uczennica - egzamin klasyfikacyjny - 5 pktów, odwołanie filmowe, 1.5.2016, wydział - pz, przegrodo - cz. fizyka, g. ongielstki;*

WIZYTATOR  
*B. Białomy*  
Dariusz Białomy

**Zalecenia**

- Zaleca się przestrzeganie przepisów dotyczących uzgadniania z uczniem i jego rodzicami terminu przeprowadzania egzaminu klasyfikacyjnego, zgodnie z przepisami U: art. 44l ust. 2.

*Termin realizacji do dnia:* 09-04-2016

- Zaleca się wyznaczanie terminu przeprowadzania egzaminu klasyfikacyjnego nie później niż w dniu poprzedzającym zakończenie rocznych zajęć dydaktyczno-wychowawczych, zgodnie z przepisami U: art. 44l ust. 2.

*Termin realizacji do dnia:* 09-04-2016

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych  
w Polczynie-Zdroju

.....mgr Bogusław Wierciński.....



WIZYTATOR

*B. Białomy*  
Dariusz Białomy

*90500000 - 2016 - 09.03.2016*



Podany dzień  
9 03 2016 v.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odebrany.

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych  
w Polzynie-Zdroju

*mgr Bogusław Ogorzałek*

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
PONADGIMNAZJALNYCH  
78-320 Polzyna-Zdrój, ul. St. Staszica 6  
tel. (94) 36 62 083, fax (94) 36 63 048

Bisiani

