

# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin  
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

KO.II.K.5553/97.2017.BA

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

*Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

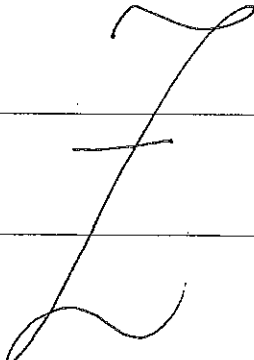
### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	39239/MAL/2017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Kolonia	
3.	Termin wypoczynku	Od: 30.07.2017	Do: 07.08.2017
4.	Liczba uczestników	49	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	0	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Ks. Artur Marta Parafia św. Antoniego	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Golikowice Górne 41 33-388 Golikowice	
9.	Miejsce kontroli	(adres) O.W.K. "Węgiełek" ul. Mku Morze 5 78-111 Ustronie Morskie	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Ks. Artur Marta	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Barbara Fściukiewicz	
		(Stanowisko służbowe) specjalista	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 01.08.2017	
		(Data zakończenia) 01.08.2017	

## II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

### Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Uczestnicy zajmują 15 pokoi 3-5 osobowych z pełnym wyposażeniem sanitarnym na parterze w budynku nr 1. Pokoje wyposażone w łóżeczka, stoliki, krzesła, stoliki nocne szafy wnękowe. Do dyspozycji rower, leżaki, boiska sportowe, świetlica. Teren ogrodzony.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:			
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Ks. Artur Marta		

### Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

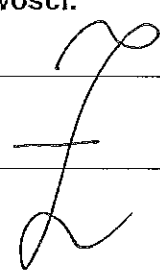
Opis stanu faktycznego: Ośrodek zapewnienie całonocnego opieki pielęgniarki (ne miejscu gab. nr 13). Rekam no wykonanie telefoniczne	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	Z
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Ks. Artur Marta

### Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

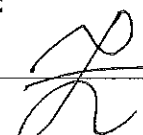
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779);	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego: Ośrodek podpisał umowę z ratownikiem WOPR.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Ks. Artur Marta		

### Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 15 osób.	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 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: <i>Liczba uczestników pod opieką jednego wychowawcy została</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			

#### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował 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	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	X	
	Opracował regulamin wypoczynku.	X	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	X	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	X	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	X	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	X	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*		
	Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik prawidłowo wypełnia swoje obowiązki</i>		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			

Skutki	<i>Z</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ks. Artur Marta</i>

\* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

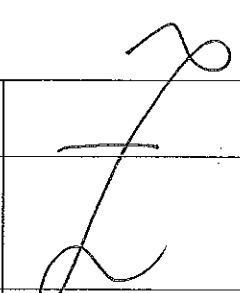
### Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Wydrukowany realizację przewidzianego programu ludzkiej</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>Z</i>		
Skutki	<i>Z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ks. Artur Marta</i>		

### 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	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Linie jest zgodne z liniami uczestników</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>Z</i>		
Skutki	<i>Z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ks. Artur Marta</i>		

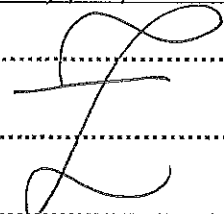
**Kwalifikacje kadry\***

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Kadry posiadają wymagane kwalifikacje</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		
	<i>ks. Artur Marta</i>		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

11. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:



12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) 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.

*Sianozęty*  
(Miejscowość)

*01.08.2017*  
(Data sporządzenia protokołu)

*ks. Artur Marta*  
*ks. Artur Marta*  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wycieczki)

*Bidubieria*  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

*Kopie protokołu otrzymawem  
dnia 01.08.2017r.*

SPECIALISTA

*ks. Artur Marta*  
*ks. Kierownik Kolonii*  
tel. 663 356 903