

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.5553.302.2018.

Data kontroli: dnia 26 lipca 2018r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) nie dotyczy

Informacje podstawowe

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 556/ZAC/2018-L |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | obóz |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 25.07.2018 Do: 04.08.2018 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 50 |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 50 |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | — |
| 5. | Liczba wychowawców | 4 |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | — |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | Klub Turka Tawarzystego „Danceclub” |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Chmielowskiego 18 70-028 Szczecin |
| 8. | Miejsce kontroli | Hotel „Dobosz” 72-010 Polce ul. Wnóblewskiego 1 |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Michał Powronski |
| | | (Adres zamieszkania) |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Urszula Jeleńska |

SPECJALISTA

Urszula Jeleńska

| | | |
|-----|--|---|
| | | (Stanowisko służbowe) <i>Specjalista</i> |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>WNFAS.5553.3.38.2018.41</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) <i>26.07.2018</i> |
| | | (Data zakończenia) <i>26.07.2018</i> |

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

Stan bezpieczeństwa

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 2 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 | |
| Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</i> | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>Uczestnicy zajmują ok. 20 pokoi, pokoje 3 osobowe. Każdy pokój posiada własną łazienkę. Hotel - jako miejsce wypoczynku jest miejscem bezpiecznym dla uczestników.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <hr/> | | | |
| Przyczyny: | <hr/> | | |
| Skutki: | <hr/> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <hr/> | | |

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 | X | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | | X |

Opis stanu faktycznego:

Obok obiektu znajduje się szpital Kliwiczany nr 1, ul. Siedlecka 2.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny | _____ |
| Skutki | _____ |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____ |

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). (Oświadczenie kierownika) | | |
| § 5 ust. 1 pkt 7 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 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki. (Oświadczenie kierownika) | | |

Opis stanu faktycznego:

nie dotyczy

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| |
|-------|
| _____ |
|-------|

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny | — |
| Skutki | — |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) — |

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 wycieczki, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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:

50 uczestników wycieczki. Wszyscy powyżej 10 r.ż. - 4 wychowawców wycieczki.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny | — |
| Skutki | — |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) — |

Obowiązki kierownika

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy | 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: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywnością uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>Spotkania dziennie – codzienne obserwacje pracy wychowawców.</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> inne działania: | | | |

Opis stanu faktycznego:

Kierownik wypoczynku przedstawił wszystkie wymagane dokumenty oraz szczegółowego zakresu czynności wychowawców.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Wiedopietzenie

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|--|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku. | X | |
| | Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć) | X | |
| Opis stanu faktycznego: Prowadzony jest dziennik zajęć. Opracowany został plan pracy uczestników wypoczynku. Zajęcia zgodnie z rozkładem dnia. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: — | | | |
| Przyczyny | — | | |
| Skutki | — | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) — | | |

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: Z dziennika zajęć zgodnie ze wzorem. Karty kwalifikacyjne zgodne ze wzorem. Liczba kart - 50 odpowiada liczbie uczestników wypoczynku. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: — | | | |

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

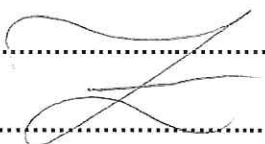
Kwalifikacje kadry*

| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozp. | Kierownik wycieczki | | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wycieczki | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

* 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) 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.

.....
 Policee
 (Miejscowość)

.....
 26.07.2018
 (Data sporządzenia protokołu)

.....
 Michał Pawłowski
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/
 osoby upoważnionej wycieczki)

.....
 Policejska Irena
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

