



# 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.5553.107.2018.SA

Data kontroli: 12 lipca 2018 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa

Kontrola przeprowadzana na wniosek: Kuratorium Oświaty w Szczecinie

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży): .....

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki:	9625/SLA/2018-L	
2.	Forma wycieczki: (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	kolonie letnie	
3.	Termin wycieczki:	Od: 05.07.2018	Do: 18.07.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	46	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia:	12	
	liczba uczestników niepełnosprawnych:	—	
5.	Liczba wychowawców:	3	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia:	—	
7.	Dane organizatora wycieczki:	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora): BP „Adnolyk Tour” Katarzyna Górczyńska	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora): ul. Armii Krajowej 180/1 40-750 Kępnice Alina Sukiennicka	
8.	Miejsce kontroli:	(Adres): ul. Dąbrowskiego 15 Lubieszyno	
9.	Dane kierownika wycieczki:	(Imię i nazwisko): Monika Janiec	
10.	Kontrolujący:	Alina Sukiennicka	

		(Stanowisko służbowe): Starszy wizytator Kuratorium Oświaty w Szczecinie
		(Nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty): <b>5553/3/10/2018</b>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:	(Data rozpoczęcia): <b>12 lipca 2018 r.</b> (Data zakończenia): <b>12 lipca 2018 r.</b>

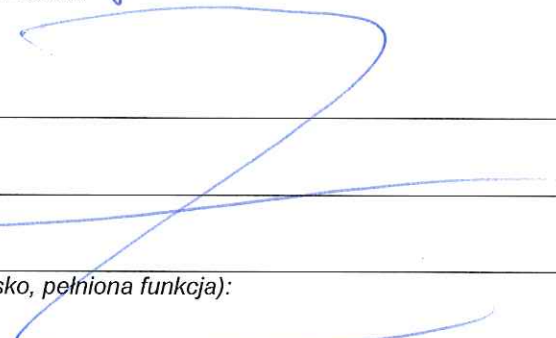
## II. Zakres kontroli

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

### Stan bezpieczeństwa:

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 2 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki.</i>			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Teren ośrodka bezpieczny. Położone 3- i 4- osobowe (niepełnosprawne) z toaletkami. Słoneczny, brzozy, kołki, patki, srebro ubrania.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):		

**Dostęp do opieki medycznej:**

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Na brzo, cotadobora opieki pielęgniarki (zepsucie obradek). Lekcja na telefon. Dodatkowe środki pieniężne na zakup leków, zeps. meron.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):</i>		

**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. z 2011 r. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. - poz. 779) - oświadczenie kierownika.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 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 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2011 r., poz. 1240 oraz z 2015 r. - poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki - oświadczenie kierownika.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Robotnik na basenie i na plaży zepsucie obradek.			


<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):

### Organizacja grup

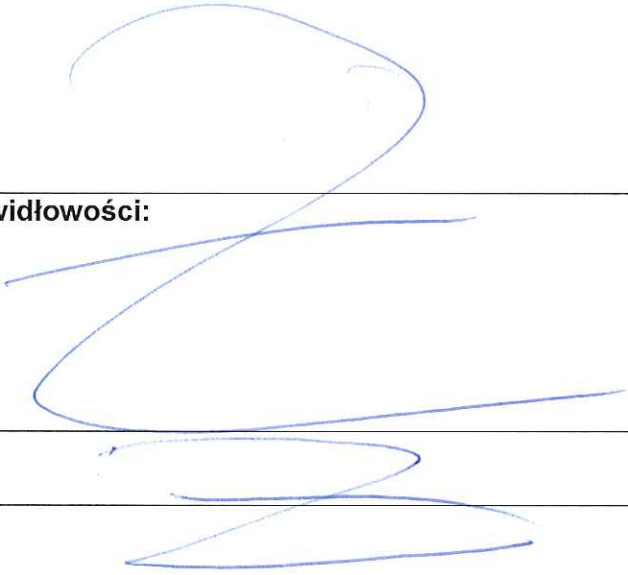
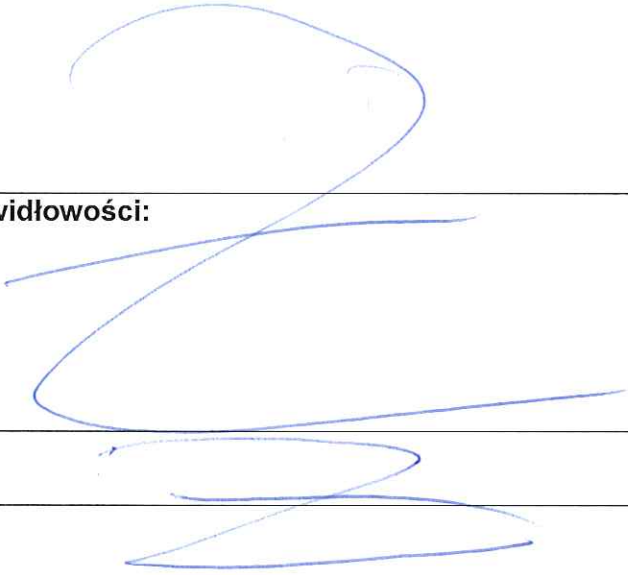
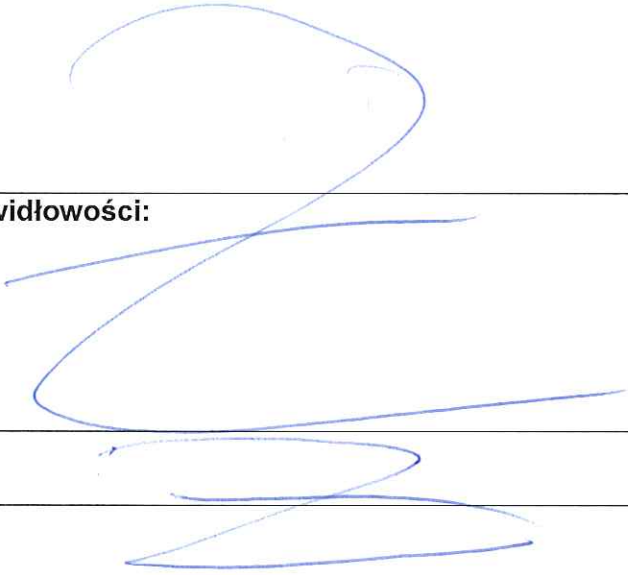
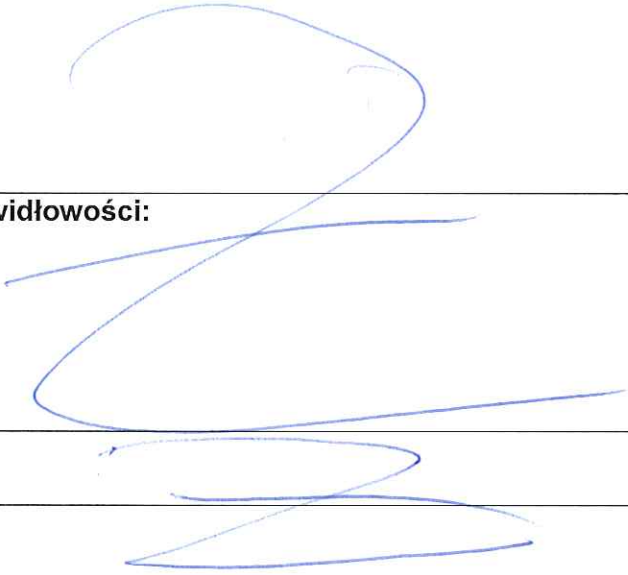

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1 - 3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wycieczki 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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 3 grupy o liczebności: 15, 14 i 17 osób.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):		

## Obowiązki kierownika


Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, np. poprzez:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b>;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:  <i>- obserwacje zajęć</i>  <i>- udział w imprezach</i>  <i>- pomoc w organizacji</i> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:  <i>Z</i> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<i>[Large blue scribble]</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<i>[Large blue scribble]</i>			
<b>Przyczyny:</b>	<i>[Large blue scribble]</i>		
<b>Skutki:</b>	<i>[Large blue scribble]</i>		

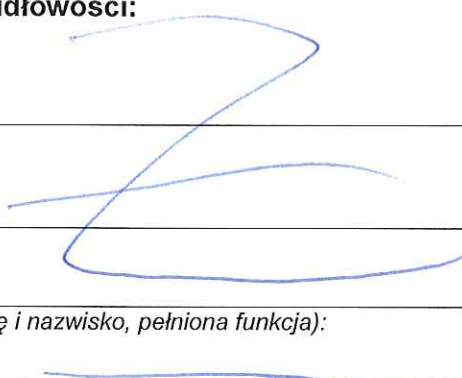
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):</i> 
--------------------------------------	--

### Obowiązki wychowawcy

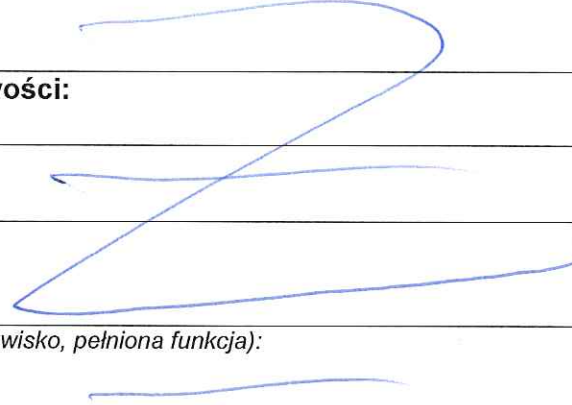
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku <i>(na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)</i> .	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
<b>Przyczyny:</b> 			
<b>Skutki:</b> 			
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):</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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6.	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 			

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne</b>	
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):</i>

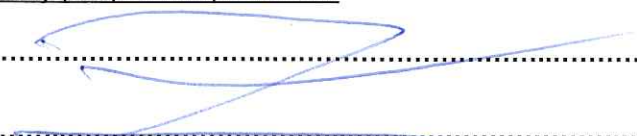
### Kwalifikacje kadry\*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, rozdz. 9 a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozporz.	<b>Kierownik wypoczynku:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
art. 92 p ust. 2, 6 i 8 ustawy, rozdz. 9 a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozporz.	<b>Wychowawca wypoczynku:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba / osoby odpowiedzialne</b>			
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja):</i>		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku, 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 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.

Lubzan

(Miejscowość)

12 lipca 2018r.

(Data sporządzenia protokołu)

Mando Jasienc

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR

A. Sukiennicka

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)