

5

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## Arkusze kontroli - organizacja wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Niepubliczny Punkt Przedszkolny Niebieski Krokodyl
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Punkt przedszkolny
<b>Miejscowość</b>	Szczecin
<b>Ulica</b>	Wyspiańskiego
<b>Numer</b>	13
<b>Kod pocztowy</b>	70-497
<b>Urząd pocztowy</b>	Szczecin
<b>Telefon</b>	510039543
<b>Fax</b>	-
<b>Www</b>	niebieskikrokodyl.pl
<b>Regon</b>	36246856000000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	15
<b>Oddziały</b>	2
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	6.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	8
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	3
<b>Województwo</b>	ZACHODNIOPOMORSKIE
<b>Powiat</b>	Szczecin
<b>Gmina</b>	Szczecin
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

Informacje o kontroli

**Numer kontroli:** 170017

**Data przeprowadzenia kontroli:** 20 kwietnia 2022

**Numer wpisu do rejestru kontroli placówki**

3

Wizytatorzy:

**Imię i nazwisko**

**Data wydania upoważnienia do**

**Numer upoważnienia do**

*Bel*  
*Al*

Alina Sukiennicka

**przeprowadzenia kontroli**  
19 kwietnia 2022

**przeprowadzenia kontroli**  
WKBN.5532.5.2022.SA

*Paul*  
*A*

Dane dyrektora:

**Imię** Kamil

**Nazwisko** Bondarczuk

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

**Nazwa organu** Zachodniopomorski  
Kurator Oświaty  
Zachodniopomorski Kurator Oświaty

**Siedziba organu** Kuratorium Oświaty w  
Szczecinie, ul. Wały  
Kuratorium Oświaty w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 4, 70 -502 Szczecin

Daty kontroli:

**Data rozpoczęcia kontroli** 20-04-2022

**Data zakończenia kontroli** 20-04-2022

Informacje o kontroli:

1. Kontrola dotyczy zgodności z przepisami prawa organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w przedszkolach oraz innych formach wychowania przedszkolnego, w okresie od 1 września 2020 r. do dnia zakończenia kontroli.

2. Kontrole należy przeprowadzić w okresie od marca 2022 r. do kwietnia 2022 r. *UWAGA: Decyzję o liczbie publicznych i niepublicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego objętych kontrolą podejmuje organ nadzoru pedagogicznego.*

3. Kontrolą należy objąć łącznie 5% przedszkoli oraz 10% innych form wychowania przedszkolnego, w których organizowane są zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

4. Kontrolą należy objąć dokumentację 3 losowo wybranych dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka. Jeżeli liczba dzieci jest mniejsza niż 3, kontrolą należy objąć wszystkie dzieci posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z późn. zm.), zwana dalej „R1”;
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1551, z późn. zm.);
3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz. U. poz. 1635), zwane dalej „R2”.

UWAGA:

Na mocy art. 177 ustawy - Prawo oświatowe przepisy rozporządzeń R2 i R3 stosuje się również do przedszkoli niepublicznych oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego.

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie

a) Jednostka systemu oświaty odpowiedzialna za organizację wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w kontrolowanym podmiocie?

przedszkole

inna forma wychowywania przedszkolnego

b) Forma prawna podmiotu

publiczna

niepubliczna

d) Liczba dzieci

Liczba wszystkich dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym 15

w tym liczba dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka: 14

2. W przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego utworzono zespół wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w celu pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka, od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole, prowadzonego bezpośrednio z dzieckiem i jego rodziną.

Tak  Nie

3. W skład zespołu wchodzi osoba posiadająca przygotowanie do pracy z małymi dziećmi o zaburzonym rozwoju psychoruchowym:

Dotyczy dziecka 1:

1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka

Tak  Nie

2. psycholog

Tak  Nie

3. logopeda

Tak  Nie

4. inny specjalista / inni specjaliści

Tak  Nie  Nie dotyczy

Dotyczy dziecka 2:

1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka

Tak  Nie

*Przebieg*  
*18*



2. psycholog

Tak  Nie

3. logopeda

Tak  Nie

4. inny specjalista / inni specjaliści

Tak  Nie  Nie dotyczy

Dotyczy dziecka 3:

1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka

Tak  Nie

2. psycholog

Tak  Nie

3. logopeda

Tak  Nie

4. inny specjalista / inni specjaliści

Tak  Nie  Nie dotyczy

4. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka ustalił, na podstawie diagnozy poziomu funkcjonowania dziecka zawartej w opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny dziecka, uwzględniających rozwijanie aktywności i uczestnictwa dziecka w życiu społecznym oraz eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego funkcjonowanie.

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

*Beata*  
*AS*

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

5. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nawiązał współpracę z:

UWAGA: odpowiedź NIE DOTYCZY powinna zostać wskazana w przypadku, gdy dziecko nie jest objęte wychowaniem przedszkolnym albo oddziaływaniami terapeutycznymi w innym podmiocie lub zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nie zdiagnozował potrzeby podjęcia współpracy z podmiotami wskazanymi w pkt 2 i 3.

Dotyczy dziecka 1:

1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb

Tak  Nie  Nie dotyczy

Dotyczy dziecka 2:

1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb

Tak  Nie  Nie dotyczy

Dotyczy dziecka 3:

*Handwritten signature*

1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomagania rozwoju dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb

Tak  Nie  Nie dotyczy

6. Zespół wczesnego wspomagania rozwoju dziecka opracował indywidualny program wczesnego wspomagania

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

7. Zespół wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w indywidualnym programie wczesnego wspomagania uwzględnił działania wspomagające rodzinę dziecka w zakresie realizacji tego programu

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

8. Zespół wczesnego wspomagania rozwoju dziecka dokonuje oceny postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

9. Indywidualny program wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określa:

Dotyczy dziecka 1:

1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym

Tak  Nie

2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu

Tak  Nie

3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5

Tak  Nie

4. sposób oceny postępów dziecka

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym

Tak  Nie

2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu

Tak  Nie

3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5

Tak  Nie

4. sposób oceny postępów dziecka

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

*Przebieg*  
*AO*



1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym

Tak  Nie

2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu

Tak  Nie

3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5

Tak  Nie

4. sposób oceny postępów dziecka

Tak  Nie

10. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka analizuje skuteczność pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

11. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka szczegółowo dokumentuje działania prowadzone w ramach indywidualnego programu, w tym prowadzi arkusz obserwacji dziecka

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

12. W arkuszu obserwacji dziecka uwzględniono:

Dotyczy dziecka 1:

*Beata*  
*A*

1. imię i nazwisko dziecka

Tak  Nie

2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie

3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie

4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania

Tak  Nie

5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym

Tak  Nie

6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

1. imię i nazwisko dziecka

Tak  Nie

2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie

3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie

4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania

Tak  Nie

5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym

Tak  Nie

6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

1. imię i nazwisko dziecka

Tak  Nie

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie

3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Tak  Nie

4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania

Tak  Nie

5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym

Tak  Nie

6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie

Tak  Nie

13. Przedszkole lub inna forma wychowania przedszkolnego

Dotyczy dziecka 1:

1. zatrudnia kadrę posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela

Tak  Nie

2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

1. zatrudnia kadrę posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela

Tak  Nie

2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

1. zatrudnia kadrę posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



Tak  Nie

2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.

Tak  Nie

14. Współpraca zespołu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z rodziną dziecka obejmuje:

Dotyczy dziecka 1:

1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania

Tak  Nie

2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem

Tak  Nie

3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.

Tak  Nie

4. Inne, proszę wskazać jakie:

Kwestionariusz VB -  
MAPP Ocena osiągnięcia

Dotyczy dziecka 2:

1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania

Tak  Nie

2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem

Tak  Nie

3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.

Tak  Nie

4. Inne, proszę wskazać jakie:

Kwestionariusz VB -  
MAPP Ocena osiągnięcia

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



Dotyczy dziecka 3:

1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania

Tak  Nie

2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem

Tak  Nie

3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.

Tak  Nie

4. Inne, proszę wskazać jakie:

Kwestionariusz VB -  
MAPP Ocena osiągnięcia

15. Organizacja zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Dotyczy dziecka 1:

1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju

7

2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu

16

3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:

indywidualnie:

1

grupowo:

1

razem:

2

4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Bece  
A

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

1

razem:

1

Dotyczy dziecka 2:

1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju

8

2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu

16

3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:

indywidualnie:

1

grupowo:

1

razem:

2

4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

1

razem:

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

1

Dotyczy dziecka 3:

1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomagania rozwoju

9

2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu

12

3. zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka prowadzone są:

indywidualnie:

1

grupowo:

1

razem:

2

4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

1

razem:

1

Spostrzeżenia wizytatora.

Uwaga:

Wizytator wpisuje w tym miejscu ważne informacje o funkcjonowaniu przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego zaobserwowane podczas przeprowadzania czynności (np. świadczące o nieprawidłowościach w jej funkcjonowaniu), a niebędące przedmiotem tej kontroli.

*Mucela*  
*[Signature]*

Zalecenia

**Nie wydano zaleceń**

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), 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.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

Niepubliczny Punkt Przedszkolny

„Niebieski Krokodyl”

mgr Kamila Kondraczuk

70-407 Szczecin, ul. Wyspiańskiego

tel. 510-039-543

NIP 955-192-84-35 REGON 362129271

STARSZY WIZYTATOR

Alina Sukiennicka

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki