

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusze kontroli - w zakresie zgodności z przepisami prawa zwiększenia dostępności i jakości wsparcia udzielanego uczniom przez nauczycieli specjalistów, w tym pedagogów specjalnych****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

| | |
|--|---|
| Nazwa szkoły/placówki | TECHNIKUM NR 2 W ZESPOLE SZKÓŁ W MYŚLIBORZU |
| Typ szkoły/placówki | Technikum |
| Miejscowość | Myślibórz |
| Ulica | ZA BRAMKĄ |
| Numer | 8 |
| Kod pocztowy | 74-300 |
| Urząd pocztowy | MYŚLIBÓRZ |
| Telefon | 0957472571 |
| Fax | 0957472571 |
| Www | zsp2mysliborz.internetdsl.pl |
| Regon | 32008599700000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 188 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 2.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 21.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 7.10 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 31 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 94 |
| Województwo | ZACHODNIOPOMORSKIE |
| Powiat | myśliborski |
| Gmina | Myślibórz |
| Typ gminy | gmina miejsko-wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Numer kontroli: | 176467 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 23 stycznia 2023 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 50 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Grzegorz Szczepanik | 16 stycznia 2023 | WKBN.5532.7.2023 |

Dane dyrektora:

| | |
|----------|--------|
| Imię | Beata |
| Nazwisko | Fryder |

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

| | |
|-----------------|---|
| Nazwa organu | Zachodniopomorski Kurator Oświaty |
| Siedziba organu | Kuratorium Oświaty w Szczecinie ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin |

Daty kontroli:

| | |
|---------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia kontroli | 23-01-2023 |
| Data zakończenia kontroli | 23-01-2023 |

Informacje o kontroli:**Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****1. Informacja o kontrolowanej szkole:**

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> | podstawowa |
| <input type="radio"/> | liceum ogólnokształcące |
| <input checked="" type="radio"/> | technikum |
| <input type="radio"/> | branżowa szkoła I stopnia |

a) Rodzaj szkoły:

| | |
|----------------------------------|----------------|
| <input checked="" type="radio"/> | ogólnodostępna |
| <input type="radio"/> | integracyjna |

b) Forma prawna:

| | |
|----------------------------------|--------------|
| <input checked="" type="radio"/> | publiczna |
| <input type="radio"/> | niepubliczna |

c) Liczba uczniów:

| | | |
|--|-----|--|
| Liczba wszystkich uczniów w szkole | 188 | |
| Liczba uczniów objętych zajęciami z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej: | 22 | |
| w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: | 1 | |

d) Szkoła funkcjonuje w zespole, powołanym zgodnie z art. 91 ustawy Prawo oświatowe:

Tak Nie

Jeśli tak należy wskazać liczbę dzieci i/lub uczniów w przedszkolach i/lub szkołach wchodzących w skład zespołu:

295

2. Zatrudnienie nauczycieli pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów lub terapeutów pedagogicznych

a) Łączna liczba etatów nauczycieli w roku szkolnym 2021/2022:

1

b) Łączna liczba etatów nauczycieli w roku szkolnym 2022/2023:

2

c) Zatrudnienie nauczycieli pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów lub terapeutów pedagogicznych (w przypadku szkół niepublicznych do wymiaru zatrudnienia nie wlicza się umów zleceń, zgodnie z art. 42d ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela)

| Stanowisko | Wymiar zatrudnienia w etatach | Czy nauczyciel w ramach etatu prowadzi zajęcia rewalidacyjne (ZR)? | Jeśli w kolumnie C zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wskazać wymiar etatu w ramach którego realizowane są ZR (liczba godzin ZR/ liczba godzin obowiązkowego tygodniowego wymiaru zajęć) |
|----------------------|-------------------------------|--|--|
| A | B | C | D |
| pedagoga | 1 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie | |
| pedagoga specjalnego | 0,5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie | 0,18 |
| psychologa | 0,5 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie | |

| | | | |
|--|--------|--|--|
| logopedy | 0 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie | |
| terapeuty pedagogicznego | 0 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie | |
| Razem | 2,000 | | |
| Łączna liczba etatów wynikająca z przepisów | 1,700 | | |
| % etatów nauczycieli pedagogów specjalnych zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50 | 29.4 % | | |
| % etatów nauczycieli psychologów zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50 | 29.4 % | | |

3. Spostrzeżenia wizytatora.

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.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Beata Fryder
Myślibóza, 23.01.2023 r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

STARSZY WIZYTATOR

Grzegorz Szczepaniak
Myślibóza, 23.01.2023 r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Beata Fryder

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki