

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli - w zakresie zgodności z przepisami prawa realizacji zajęć wychowanie do życia w rodzinie****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 9
Typ szkoły/placówki	Trzyletnia branżowa szkoła I stopnia
Miejscowość	Szczecin
Ulica	Klonowica
Numer	14
Kod pocztowy	71-244
Urząd pocztowy	Szczecin
Telefon	914390601
Fax	
Www	www.zss.szczecin.pl
Regon	81200642200000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	218
Oddziały	8
Nauczyciele pełnozatrudnieni	5.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	1.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.33
Średnia liczba uczących się w oddziale	27
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	44
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Szczecin
Gmina	Szczecin
Typ gminy	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	177306
Data przeprowadzenia kontroli:	9 lutego 2023

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	47
---	----

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Grzegorz Szczepanik	1 lutego 2023	WKBN.5532.10.2023

**Dane dyrektora:**

Imię	Grzegorz
Nazwisko	Szyjka

**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	09-02-2023
Data zakończenia kontroli	09-02-2023

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****Informacja o typie szkoły i statusie publiczno-prawnym:**

<input type="radio"/>	liceum ogólnokształcące
<input type="radio"/>	technikum
<input checked="" type="radio"/>	szkoła branżowa I stopnia
<input type="radio"/>	liceum sztuk plastycznych
<input type="radio"/>	ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia
<input type="radio"/>	Bednarska szkoła realna

**Informacja o statusie publiczno-prawnym:**

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

1. Czy przed przystąpieniem do realizacji zajęć WDŻ zostało przeprowadzone co najmniej jedno spotkanie informacyjne z rodzicami uczniów niepełnoletnich oraz z uczniami pełnoletnimi?

Tak  Nie

1.1. Czy podczas spotkania informacyjnego przed przystąpieniem do realizacji zajęć WDŻ nauczyciel przedstawił pełną informację o celach i treściach realizowanego programu nauczania?

Tak  Nie

1.2. Jaki program nauczania jest realizowany w szkole podczas zajęć WDŻ?

<input type="checkbox"/>	opracowany samodzielnie (autorski nauczyciela)
<input type="checkbox"/>	zmodyfikowany innego autora/autorów
<input checked="" type="checkbox"/>	innego autora (np. wydawnictwa)
<input type="checkbox"/>	brak programu

**1.3. Czy podczas spotkania informacyjnego przed przystąpieniem do realizacji zajęć WDŻ nauczyciel przedstawił informację o podręcznikach szkolnych do WDŻ?**

Tak  Nie

**1.4. Czy podczas spotkania informacyjnego przed przystąpieniem do realizacji zajęć WDŻ nauczyciel przedstawił informację o środkach dydaktycznych wykorzystywanych do realizacji zajęć z WDŻ?**

Tak  Nie

**2. Czy w szkole, w roku szkolnym 2022/2023, są organizowane zajęcia WDŻ (zostały uwzględnione w arkuszu organizacji szkoły)?**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły lub placówki**

Wszyscy rodzice lub opiekunowie prawni uczniów BSISi. złożyli pisemne rezygnacje z udziału w zajęciach WDŻ

**2.1. Czy dyrektor szkoły posiada pisemne rezygnacje z udziału w zajęciach WDŻ w bieżącym roku szkolnym, dotyczące wszystkich uczniów klas I-III?**

Tak  Nie

**Spostrzeżenia kontrolującego.**

**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**  
ZESPÓŁU SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH

*dr inż. Grzegorz Szyjka*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

**DYREKTOR**  
ZESPÓŁU SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH

*dr inż. Grzegorz Szyjka*

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

**STARSZY WIZYTIATOR**

*Grzegorz Szczepaniak*

*Szczecin, 9.02.2023.*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego