

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ 5533.101.2015.HM
prawidłowości wykonywania przez dyrektora
zadań w zakresie planowania nadzoru pedagogicznego

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa i adres szkoły/placówki: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii, ul. Jagiellońska 58, 70-382 Szczecin
Telefon: 91 484 36 41 E-mail: mos2@miasto.szczecin.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Tomasz Błażniak

Informacje o organie kontrolującym:

Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
Kuratorium Oświaty w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
Telefon: 91 4427500 E-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

lp	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Hanna Markowska	31 marca 2015 r.	KO.I.5533.101.2015.HM

Termin rozpoczęcia kontroli: 9 kwietnia 2015 r.

Termin zakończenia kontroli: 9 kwietnia 2015 r.

Termin powiadomienia dyrektora o kontroli: 31 marca 2015 r.

Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
5533.101.2015

Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły lub placówki: 32

Informacje o kontroli:

Kontrola dotyczy planowania nadzoru pedagogicznego w roku szkolnym 2014/2015

Podstawa prawna:

- art. 35 ust. 4 i art. 39 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. Nr 168, poz. 1324 z późn. zm.)

 1


1.	<p>Dyrektor szkoły/placówki lub zespołu szkół/placówek posiada plan nadzoru pedagogicznego na rok szkolny 2014/2015 (R: § 21 ust. 1):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie¹</p>
	<p><i>Plan nadzoru pedagogicznego ma formę:</i></p> <p>1) <i>jednego dokumentu uwzględniającego działania w szkołach i placówkach wchodzących w skład zespołu</i> <input type="checkbox"/></p> <p>2) <i>kilku dokumentów uwzględniających działania w szkołach i placówkach wchodzących w skład zespołu</i> <input checked="" type="checkbox"/></p>
2.	<p>Dyrektor szkoły/placówki lub zespołu przedstawił radzie pedagogicznej (radom pedagogicznym) wyniki i wnioski ze sprawowanego nadzoru pedagogicznego do dnia 31 sierpnia 2014r. (R: § 22):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
3.	<p>Plan nadzoru pedagogicznego został przedstawiony radzie pedagogicznej (radom pedagogicznym) do dnia 15 września 2014 r. (R: § 21 ust. 1):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>Proszę podać, wynikający z dokumentacji wskazanej w uzupełnieniu do punktu 2, termin przedstawienia planu nadzoru pedagogicznego radzie pedagogicznej (radom pedagogicznym):</i></p> <p>.....</p>
4.	<p>Plan nadzoru uwzględnia wnioski z nadzoru pedagogicznego z poprzedniego roku szkolnego</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>W planie nadzoru pedagogicznego zawarto (R: § 21 ust. 2) następujące elementy dotyczące:</p> <p>1) ewaluacji wewnętrznej</p> <p>a) przedmiot ewaluacji</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>b) termin przeprowadzenia ewaluacji</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>2) kontroli przestrzegania przez nauczycieli przepisów prawa dotyczących działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej oraz innej</p>

	<p>działalności statutowej szkoły/placówki</p> <p>a) tematyka kontroli</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>b) terminy przeprowadzania kontroli</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>3) wspomaganie</p> <p>a) organizacja szkoleniowych rad pedagogicznych</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>b) motywowanie do doskonalenia i rozwoju zawodowego</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>c) Obserwacja zajęć dydaktycznych</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>d) obserwacje zajęć wychowawczych</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) obserwacje zajęć opiekuńczych</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>f) obserwacje innych zajęć wynikających z działalności statutowej</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
--	--

Wyjaśnienia dyrektora szkoły/placówki (zespołu) dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:	
Uwaga. Wpisując wyjaśnienie należy podać nr pytania, którego ono dotyczy.	
ad ...	

Uwagi:

Wnioski:

Zalecenia:




Termin realizacji zaleceń: od dnia otrzymania protokołu

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. Nr 168, poz. 1324 z późniejszymi zmianami) dyrektor w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) należy w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń, o których mowa w ust. 4, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń zgodnie z ust. 5 – w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, powiadomić Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty o sposobie realizacji zaleceń oraz organ prowadzący szkołę o otrzymanych zaleceniach i sposobie ich realizacji.

Protokół podpisali:

DYREKTOR
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Nr 2
[Signature]
mgr Tomasz Błażniak
.....
(dyrektor szkoły)

STARSZY WIZYTATOR
[Signature]
Hanna Markowska
.....
(przeprowadzający kontrolę)

Protokół sporządzono dnia 2015 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli *OP. 04.2015*
.....
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

Szostek
....., dnia *09.04.2015* 2015 r.

DYREKTOR
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Nr 2
[Signature]
mgr Tomasz Błażniak