

ARKUSZ KONTROLI
prawidłowości wykonywania przez dyrektora
zadań w zakresie planowania nadzoru pedagogicznego

Informacje o kontroli:

Kontrola dotyczy planowania nadzoru pedagogicznego w roku szkolnym 2014/2015.

	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Ilona Batory	27.05.2015r.	KO.I.K.5533.80.2015.IB
2.			
3.			

Termin rozpoczęcia kontroli: 28 maja 2015r.
Termin zakończenia kontroli: 28 maja 2015r.
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
5533.80.2015
Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły lub placówki: 44/2015

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.).

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce¹:

Nazwa i adres szkoły/placówki: Szkolne Schronisko Młodzieżowe przy Zespole Szkół nr 2 w Kołobrzegu, ul. ppor Śliwińskiego 1, 78-100 Kołobrzeg
Telefon: 94 3522769 E-mail: sekretariat@zs2kg.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Ewa Kamińska

¹ W przypadku kontroli w zespole szkół lub placówek należy podać nazwę zespołu ze wskazaniem szkoły (szkół) lub placówki (placówek), w których przeprowadzono kontrolę.

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) jednego dokumentu uwzględniającego działania w szkołach i placówkach wchodzących w skład zespołu x</p> <p>2) kilku dokumentów uwzględniających działania w szkołach i placówkach wchodzących w skład zespołu <input 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>11 września 2014r.</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</p>

działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej oraz innej działalności statutowej szkoły/placówki	
a) tematyka kontroli	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie
b) terminy przeprowadzania kontroli	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3) wspomaganie	
a) organizacja szkoleniowych rad pedagogicznych	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie
b) motywowanie do doskonalenia i rozwoju zawodowego	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie
c) obserwacje zajęć dydaktycznych	
Tak	Nie Nie dotyczy
d) obserwacje zajęć wychowawczych	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie
e) obserwacje zajęć opiekuńczych	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie
f) obserwacje innych zajęć wynikających z działalności statutowej	
x Tak	<input type="checkbox"/> Nie

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

28.05.2015r. *Ewa Kamińska*
 DYREKTOR
 Zespołu Szkół Nr 2
 im. Józefa Wybickiego
 mgr inż. Ewa Kamińska

 Data i podpis dyrektora
 szkoły/placówki (zespołu)

28.05.2015r. *Tonia B...*
 WIZYTATOR

 Data i podpis kontrolującego

Arkusze kontroli odebrane do 28.05.2015r.
E. Kamińska

[Signature]

