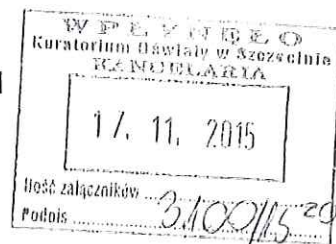



PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ 5533.230.2015.MM



Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa i adres szkoły/placówki: Przedszkole Publiczne nr 27 „Żagielek”, ul. Henryka Pobożnego 6/8, 70-508 Szczecin
Telefon: 91 4336011 E-mail: pp27@miasto.szczecin.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Gabriela Poleszak

Informacje o kontroli:

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.	Małgorzata Makowska	2015-11-9	KO.I.5533.230.2015.MM

Termin rozpoczęcia kontroli: 9.11.2015 r.
Termin zakończenia kontroli: 9.11.2015 r.
Termin powiadomienia dyrektora o kontroli: 9.11.2015 r.
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
5533.230.2015
Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły: 24

Kontrola dotyczyła organizacji zajęć logopedycznych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

Podczas kontroli:

1. Przeprowadzono rozmowę z nauczycielem pełniącym zastępstwo za dyrektora przedszkola – panią Jolantą Kozakowską.

2. Analizowano następującą dokumentację:

- umowę z r., podpisaną pomiędzy: Gmina Miasto Szczecin Przedszkole Publiczne nr 27, a , w sprawie najmu pomieszczenia na prowadzenie zajęć logopedycznych,
- oświadczenia rodziców, że w br. szkolnym zgłaszają dzieci na zajęcia logopedyczne,
- inną dokumentację.

Ustalenie stanu faktycznego, w tym ujawnione nieprawidłowości:

Pani Jolanta Kozakowska poinformowała, że na początku roku szkolnego prowadzone są w przedszkolu bezpłatne badania przesiewowe mowy przez logopedę z . Nauczyciele również diagnozują problemy mowy u dzieci na podstawie prowadzonych obserwacji (w tym korzystają z programu P21) – żaden nauczyciel nie posiada ukończonych kursu kwalifikacyjnego lub studiów podyplomowych w zakresie logopedii. W placówce nie ma dziecka posiadającego opinię psychologiczno-pedagogiczną w zakresie wad wymowy.

W celu wspierania rozwoju mowy dzieci, w przedszkolu realizowane są programy własne, wykorzystujące metodę Domana i glottodydaktykę. Zajęcia z wykorzystaniem ww. programów, prowadzone są przez nauczycieli placówki po zakończeniu realizacji podstawy programowej - po godzinie 14.00. Ponadto, w godzinach 16.00-17.00 (godziny pracy placówki: 6.30-17.00), na podstawie umowy zawartej pomiędzy przedszkolem, a

, odbywają się na terenie placówki dodatkowo płatne zajęcia logopedyczne. Zainteresowani rodzice podpisali oświadczenie, że zgłaszają dziecko na ww. zajęcia i w tym celu upoważniają logopedę do odbioru dziecka z grupy.

Zalecenie:

Przy organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej stosować, w szczególności, przepisy § 3 ust. 1 pkt 6), § 4, § 5 ust. 1, § 7 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013 r., poz. 532).

Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2015 r., poz. 1270) 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 zalecenia oraz organ prowadzący przedszkole o otrzymanym zaleceniu i sposobie jego realizacji.

D Y R E K T O R
Gabrieła Poleszak
mgr *Gabrieła Poleszak*
.....
(dyrektor przedszkola)

S T A R S Z Y W I Z Y T A T O R
Małgorzata Młkowska
Małgorzata *Młkowska*
.....
(przeprowadzający kontrolę)

Protokół sporządzono dnia 10 listopada 2015 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor przedszkola, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
.....
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora przedszkola)

Szczecin....., dnia *16.11*..... 2015 r.