

ORYGINAL

P. Dł. I. Podwójny

234

18.11.2015 10

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ 5533.234.2015.MM

W P. A. Y. N. I. E. O.  
Kuratorium Oświaty w Szczecinie  
KANCLERZKA  
19. 11. 2015  
Hosć zapraszany ..... 78h9/15  
Podpis .....

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa i adres szkoły/placówki: Przedszkole Publiczne nr 31, ul. Monte Cassino 17,  
70-467 Szczecin  
Telefon: 91 4225541 E-mail: pp31@miasto.szczecin.pl  
Imię i nazwisko dyrektora: Beata Dąbrowska

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

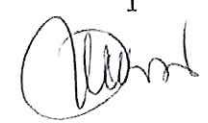
lp	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Małgorzata Makowska	2015-11-12	KO.I.5533.234.2015.MM

Termin rozpoczęcia kontroli: 12.11.2015 r.  
Termin zakończenia kontroli: 12.11.2015 r.  
Termin powiadomienia dyrektora o kontroli: 12.11.2015 r.  
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:  
5533.234.2015  
Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły: nie udostępniono książki kontroli

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

Podczas kontroli:

1. Przeprowadzono rozmowę z nauczycielem pełniącym zastępstwo za dyrektora przedszkola – panią Małgorzatą Radolińską.

1  
 u

### Ustalenie stanu faktycznego, w tym ujawnione nieprawidłowości:

Nauczycielka poinformowała, że od początku roku szkolnego prowadzone są w przedszkolu, przez logopedę z \_\_\_\_\_, bezpłatne badania przesiewowe mowy. Nauczyciele przedszkola również diagnozują problemy mowy u dzieci na podstawie prowadzonych obserwacji. W placówce 1 nauczyciel posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć logopedycznych.

W celu wspierania rozwoju mowy dzieci, nauczyciele - w ramach swojej wiedzy i umiejętności - prowadzą ćwiczenia wspomagające i rozwijające. Natomiast nauczyciel z kwalifikacjami logopedycznymi prowadzi 1 raz w tygodniu zajęcia dla dwójki dzieci, posiadających orzeczenia, wydane z uwagi na potrzebę wczesnego wspomagania. Ponadto w przedszkolu, 1 raz w tygodniu (piątek) w godzinach rannych (od godz. 8.00; godziny pracy placówki: 6.30-17.00), na podstawie umowy zawartej pomiędzy przedszkolem, a \_\_\_\_\_,

odbywają się na terenie placówki dodatkowo płatne zajęcia logopedyczne. Wychowawcy grup posiadają upoważnienia rodziców do odbioru danych dzieci przez logopedę.

### 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.

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr 31  
70-167 Szczecin, ul. Mont-Cassino 17  
tel. 091 428 50 43  
REGON 142090261, NIP 5813094489

.....  
(dyrektor przedszkola)

  
mgr Beata Dobrowolska

STARSZY WIZYTATOR

  
Małgorzata Mukanowska

.....  
(przeprowadzający kontrolę)



Protokół sporządzono dnia 13 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 16.11.2015.....  
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora przedszkola)

DYREKTOR  
*[Signature]*  
mgr Beata Debiomska

Azredu....., dnia 16.11..... 2015 r.

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr 31  
70-167 Szczecin, ul. Monte Cassino 17  
tel. 091 422 55 41  
REGON 14 320339527, NIP 8613025452