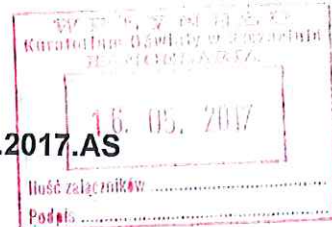


PROTOKÓŁ KONTROLI NR KO.I.5533.71.2017.AS



Informacje o kontrolowanym ośrodku:

Nazwa i adres ośrodka: Specjalistyczny Dzienny Ośrodek Terapeutyczno-Edukacyjno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży z Autyzmem „RAZEM” ;
ul. Tkacka 55, 70-556 Szczecin
Telefon: (91) 46 13 205 **e-mail:** osrodek@autyzmrazem.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Elżbieta Kozłowska

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.	Agnieszka Stroynowska	8 maja 2017 r.	KO.I.5533.71.2017.AS

Termin kontroli:

Termin rozpoczęcia kontroli: 9 maja 2017 r.
Termin zakończenia kontroli: 9 maja 2017 r.
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny: 71
Numer wpisu do rejestru kontroli ośrodka: -

Informacje o kontroli:

Kontrola w zakresie realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z wychowankiem.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego

Ed J

wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1264).

3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych. (Dz. U. Nr 173, poz. 1072).
4. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim. (Dz. U. poz. 529).

Podczas kontroli:

Przeprowadzono rozmowę z panią Elżbietą Kozłowską dyrektorem, panią Wandą Piotrowską prezesem Szczecińskiego Stowarzyszenia Pomocy Autystom, Aleksandrą Paciorek nauczycielem-terapeutą.

Ustalenie stanu faktycznego:

1. W zakresie zgodności zatrudnienia nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami do zajmowania stanowiska nauczyciela w ośrodku umożliwiającym dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (...) realizację obowiązku szkolnego o obowiązku nauki.

Nauczyciel 1 -	
Prowadzone zajęcia wychowawcze	zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze
Nauczyciel posiada kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczyciela w ośrodku umożliwiającym dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (...) realizację obowiązku szkolnego o obowiązku nauki	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE kwalifikacje: mgr pedagogiki specjalnej oligofrenopedagogika
Nauczyciel 2 - I	
Prowadzone zajęcia	logopedyczne
Nauczyciel posiada kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczyciela w ośrodku umożliwiającym dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (...) realizację obowiązku szkolnego o obowiązku nauki	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE kwalifikacje: mgr pedagogiki specjalnej rehabilitacja i edukacja osób z niepełnosprawnością intelektualną, studia podyplomowe logopedia i glottodydaktyka

Nauczyciel 3 –	
Prowadzone zajęcia	terapia integracji sensorycznej
Nauczyciel posiada kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczyciela w ośrodku umożliwiającym dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (...) realizację obowiązku szkolnego o obowiązku nauki	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE kwalifikacje: mgr pedagogiki rewalidacyjnej rehabilitacja ruchowa, certyfikat I i II stopnia Intergracji Sensorycznej
Nauczyciel 4 –	
Prowadzone zajęcia	terapia ruchowa
Nauczyciel posiada kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczyciela w ośrodku umożliwiającym dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (...) realizację obowiązku szkolnego o obowiązku nauki	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE kwalifikacje: mgr pedagogiki rewalidacyjnej i korekcyjnej, technik masażysta, instruktor rekreacji ruchowej, trener pływania, instruktor dyscypliny sportu

Pomoc nauczyciela:

2. Organizacja zajęć:

Zajęcia obejmują w szczególności:	
naukę nawiązywania kontaktów w sposób odpowiedni do potrzeb i możliwości uczestnika zajęć <i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
kształtowanie sposobu komunikowania się z otoczeniem na poziomie odpowiadającym indywidualnym możliwościom uczestnika zajęć <i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
usprawnianie ruchowe i psychoruchowe w zakresie dużej i małej motoryki, wyrabianie orientacji w schemacie własnego ciała i orientacji przestrzennej <i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<i>i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania</i>		
wdrażanie do osiągnięcia optymalnego poziomu samodzielności w podstawowych sferach życia <i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
rozwijanie zainteresowania otoczeniem, wielozmysłowe poznawanie otoczenia, naukę rozumienia zachodzących w nim zjawisk, kształtowanie umiejętności funkcjonowania w otoczeniu <i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania, np. bal karnawałowy</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
naukę celowego działania dostosowanego do wieku, możliwości i zainteresowań uczestnika zajęć oraz przejawianej przez niego aktywności <i>z uwagi na nieprzewidywalne, niebezpieczne dla otoczenia i agresywne zachowania uczestnika zajęć podejmowane są próby angażowania</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Minimalny wymiar zajęć wynosi:

10 godzin tygodniowo, nie więcej niż 4 godziny dziennie	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	--	---------------------------------

Indywidualny program zajęć zawiera:

cele realizowanych zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
metody i formy pracy z uczestnikiem zajęć	<input type="checkbox"/> TAK brak w	<input checked="" type="checkbox"/> NIE programie metod pracy
zakres współpracy z rodzicami uczestnika zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Dokumentacja zajęć obejmuje:

orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	--	---------------------------------

JK

dziennik indywidualnych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
zeszyt obserwacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE

Zeszyt obserwacji zawiera informacje dotyczące:		
zmian w zakresie dużej motoryki (postawa, lokomocja, koordynacja ruchów) OPIS: <i>uczestnik zajęć ma problem ze wstawianiem z podłoża</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
zmian w zakresie małej motoryki (koordynacja ruchów rąk, koordynacja wzrokowo-ruchowa, manipulacja) OPIS: <i>uczestnik zajęć nie ma koordynacji wzrokowo-ruchowej</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
podejmowania aktywności własnej (niekierowanej) OPIS: <i>uczestnik zajęć przejawia aktywność własną</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
koncentracji uwagi podczas aktywności spontanicznej (w zabawie, podczas wykonywania zadania), w tym czasu tej koncentracji OPIS: <i>uczestnik zajęć ma bardzo krótki czas koncentracji</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
współdziałania w różnych sytuacjach, w tym czasu tego współdziałania OPIS: <i>uczestnik zajęć współdziała bardzo krótko, np. podczas spożywania posiłku</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
opanowywania nowych umiejętności (tempo, trwałość, stopień trudności) OPIS: <i>uczestnik zajęć z trudem opanowuje nową czynność, nie potrafi się skoncentrować</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
dominującego nastroju i emocji OPIS: <i>uczestnik zajęć jest agresywny wobec nauczycieli i innych osób występujących w otoczeniu, nieustannie pobudzony, przy wzroście ok. 190 cm i znacznej sile staje się podczas pobudzenia i agresji niebezpieczny dla otoczenia (kopie krzyczy, rzuca przedmiotami, niszczy otoczenie, w którym się znajduje) – trudno go opanować, poza tym niekiedy niszczy własną odzież</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE
gotowości do kontaktów (rodzaje i kierunek kontaktów) OPIS: <i>uczestnik zajęć utrzymuje kontakt wzrokowy, reaguje na swoje imię, uczestniczył w zajęciach z dogoterapii w piątek w godz. 12.00 -13.00, ale jak zaczął kopać z dużą siłą psa udział w tych zajęciach został przerwany (właściciel psa</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE

<i>nie wyraził zgody).</i>	
umiejętności w zakresie samoobsługi OPIS: <i>uczestnik zajęć ma ograniczone umiejętności samoobsługowe, nie sygnalizuje potrzeb fizjologicznych (jest pampersowany), spożywa pokrojone produkty</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
udziału w czynnościach porządkowych OPIS: <i>uczestnik zajęć nie wykonuje czynności porządkowych</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
zachowań trudnych (opis zachowań trudnych i sytuacji, w których występują te zachowania, reakcje nauczyciela na zachowania trudne, zmiany w zachowaniu) OPIS: <i>uczestnik zajęć przejawia zachowania trudne, np. w sposób nagły uderza rękoma o stół, rzuca pomocami dydaktycznymi o ścianę, w sposób nieprzewidywany chwyta lub z dużą siłą kopie nauczyciela, wkłada wszystkie przedmioty znajdujące się w otoczeniu do ust, krzyczy, przejawia zachowania demonstracyjne</i> Sposoby radzenia sobie nauczycieli z zachowaniami trudnymi nie przynoszą zamierzonych efektów. <i>Opierają na przekierowywaniu uwagi uczestnika zajęć, ignorowaniu krzyków, zabezpieczeniu przed agresorem dzieci młodzieży przebywającej w ośrodku, wydzieleniu oddzielnej sali na zajęcia. Sala, w której prowadzone były indywidualne zajęcia została przez uczestnika zdemolowana.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
sposobów komunikowania się OPIS: <i>uczestnik zajęć rozumie proste komunikaty słowne, powtarza niektóre słowa jako eholalie, potrzeby komunikuje krzykiem</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
innych istotnych zachowań OPIS: <i>przejawia zachowania agresywne przy których wykorzystuje znaczną siłę, zanieczyszcza się pomimo licznych prób nauki korzystania z toalety, uderzył wielokrotnie nauczyciela, nauczyciel przebywał w szpitalu z powodu uszkodzenia oka, nauczycielka prowadząca terapię SI po uderzeniu przez chłopca miała uszkodzona szczękę i korzystała z rehabilitacji</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. Ustosunkowanie się dyrektora do zarzutów matki:

- a. Opór chłopca przed wejściem do placówki pojawiający się pod koniec 2016 r.
Ani dyrektor, ani prezes nie zauważyli, aby przejawiał opór przed wejściem do ośrodka. Zauważyli, że wchodzi chętnie, często z uśmiechem na

JKW

twarzy. Również matka nie sygnalizowała dyrektorowi problemów w tym zakresie.

b. Regres w sprawności ruchowej

Dyrektor i prezes poinformowali, że regres następuje u [] sukcesywnie od momentu jego przybycia do placówki, tj. od 10 lat. [] został zapisany do ośrodka w wieku 9 lat. Nauczyciele obserwują stopniową utratę poszczególnych umiejętności. W 2008 r. miał wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawności sprzężone (upośledzenie umysłowe stopnia znacznego, autyzm). W 2015 r. otrzymał orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych z uwagi na stwierdzone upośledzenie umysłowe w stopniu głębokim. W orzeczeniu tym odnotowano, że od kilku lat obserwuje się stopniowy regres w rozwoju.

c. Zaniechanie terapii przez ośrodek, nierealizowanie IPE T

Matka przestała przyprowadzać [] do ośrodka od 27 lutego 2017 r. (po feriach zimowych). W trakcie kontaktu z dyrektorem poinformowała, że załatwia sprawy, dlatego syn na razie nie będzie obecny. Skontaktowała się z prezesem ośrodka i poinformowała, że posiada nagrania z których wynika, że ośrodek nie stosuje właściwej terapii wobec []. Nie odtworzyła tych nagrań i nie potrafiła przedstawić zarzutów wobec nauczycieli.

d. Brak spotkań z rodzicami

Matka nie korzysta ze spotkań z rodzicami, oferowanych przez ośrodek. Komunikaty w tej sprawie wywieszane są na tablicy ogłoszeń. Matka przywożąc codziennie dziecko do ośrodka ma możliwość zapoznania się z informacjami na tablicy ogłoszeń. Nie korzysta również z konsultacji indywidualnych z psychologiem, ani z nauczycielem prowadzącym zajęcia z chłopcem.

4. Realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu Nr 710/2014/2015 z dnia 14 maja 2015 r. o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych

a. stymulacja aktywności poznawczej

Odbywa się podczas zajęć prowadzonych: poniedziałek godz. 12.30 – 13.00, wtorek 13.00-13.30, czwartek 12.00-12.30, piątek 11.30-12.00. Chłopiec nawleka duże elementy, podejmuje próby zabaw paluszkowych oraz zabaw z masami plastycznymi pod ścisłym nadzorem nauczyciela. W trakcie nauki niszczy przedmioty, nie współpracuje. Bawi się swoją ulubioną drewnianą zabawką.

b. usprawnianie układów sensorycznych

Odbywa się podczas zajęć prowadzonych: wtorek godz. 12.30-13.0, czwartek 11.30 12.00. prowadzona jest wtedy terapia integracji sensorycznej. Podejmowane są próby stymulacji czucia głębokiego (masaże), stymulacji przedsionkowej (huśtawki, podwieszane platformy).

c. stymulacja polisensoryczna

Odbywa się w toku codziennych zajęć, np. na początku dnia (przywitanie), zabawy z materiałami sypkimi, terapia smakowa, węchowa, dotykowa.

d. kształcenie skupienia uwagi na elementach świata zewnętrznego

Zajęcia w porannym kręgu. Zajęcia metoda Weroniki Sherborne. Zajęcia codzienne.

e. rozwijanie umiejętności odbierania komunikatów opartych na sygnałach gestach i słowie

Próby wdrażania metody PECS (wymiana obrazków w celu komunikacji) nie powiodły się z uwagi na występujące u chłopca zaburzenia planowania motorycznego i zespół hiperkinetyczny. Metoda MAKATON nie powiodła z powodu zaburzeń praktyki, braku współpracy chłopca z nauczycielem.

f. usprawnianie motoryki małej

Próby terapii reki, grafomotoryczne, ćwiczenia w obrębie obręczy barkowej. Początkowo terapia przynosiła efekt, aktualnie już nie, gdyż chłopiec nie potrafi naśladować gestów nauczyciela poza podniesieniem rąk do góry.

g. terapia logopedyczna

Odbywa się podczas zajęć prowadzonych: poniedziałek: 11.30 – 12.00, czwartek 12.30-13.00. Jest to powtarzanie dźwięków mowy i sylab.

h. wdrażanie do czynności samoobsługowych

Odbywa się codziennie, np. liczne próby nauki korzystania z toalety, nauka jedzenia (siedzenie na krześle, właściwa postawa, spożywanie posiłku – chłopiec wkłada do ust znaczną zawartość pożywienia, jest ryzyko zachłyśnięcia).

i. provokowanie do kontaktów społecznych

Brak umiejętności nawiązywania kontaktów. Chłopiec reaguje agresją. Łapie osobę i przytrzymuje, albo kopie. Terapia w tym zakresie nie przynosi efektów.

j. zapewnianie atrakcyjnego materiału wielozmysłowego

Chłopiec podczas edukacji ma zapewnione jedynie pomoce dydaktyczne dużych rozmiarów i drewniane, gdyż wkłada wszystko do ust (ryzyko zachłyśnięcia), rzuca przedmiotami i niszczy je. Praca z materiałami sypkimi i masami plastycznymi pod ścisłym nadzorem nauczyciela i tylko momentach reemisji zachowań agresywnych.

k. włączanie w czynności dnia codziennego (pranie, sprzątanie, gotowanie)

Na tym etapie rozwoju chłopca nie jest możliwe do wprowadzenia.

l. kontakt z naturą

Chłopiec uczestniczył w wycieczkach, np. na ściankę wspinaczkową, ognisko. Aktualnie mama zrezygnowała z przywożenia dziecka na tego typu wyjścia, jak otrzymała informację o jego zachowaniu poza ośrodkiem (np. kopie samochody, krzyczy, wyciąga pampersa).

m. budowanie poczucia bycia sprawcą

Jest chwalony przez nauczyciela za wszelkie próby podejmowanej właściwej aktywności. Nauczyciel reaguje optymistycznie, chwali go, gdy ten wykona określoną czynność.

n. obserwowanie rozwoju chłopca

Nieharmonijny rozwój, liczne regresy, afazja motoryczna, reaktywność układu nerwowego, labilność emocjonalna, zdiagnozowane zaburzenia osobowości i zachowania.

o. udzielanie wsparcia rodzicom

Na stronie internetowej ośrodka (www.autyzmrazem.pl) znajduje się informacja, że w placówce funkcjonuje punkt konsultacyjny, który zajmuje się diagnozowaniem i poradnictwem w zakresie terapii dzieci z autyzmem. Na konsultacje można umawiać się telefonicznie od poniedziałku do piątku w godz. 9:00-14:00 pod numerem tel. 091 461 32 05. Ośrodek oferuje również kompleksową informację dla rodziców o istniejących formach terapii dla osób z autyzmem, udziela wskazówek dotyczących terapii w środowisku domowym dziecka, układa indywidualne programy terapeutyczne. Rodzice mogą również

otrzymać praktyczne wytyczne o tym jak radzić sobie w przypadku występowania u dziecka zachowań trudnych.

Stwierdzona nieprawidłowość:

1. **Stosowane** przez Dzienny Ośrodek Terapeutyczno-Edukacyjno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży z Autyzmem „Razem” **formy i metody pracy nie zredukowały zachowań niepożądanych uczestnika zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**, ani nie rozwinęły zachowań deficytowych.
◁ zdemolował pomieszczenie, w którym prowadzone były indywidualne zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze, kopał nauczycieli, jeden z nauczycieli na skutek uderzenia przebywał w szpitalu z powodu uszkodzenia oka, nauczycielka prowadząca terapię SI po uderzeniu przez uczestnika zajęć doznała uszkodzenia szczęki i korzystała z rehabilitacji.
2. Indywidualny program zajęć rewalidacyjno-wychowawczych nie zawiera metod pracy.

Zalecenie:

1. Zapewniać bezpieczne warunki pobytu w placówce zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69 z późn. zm.). **W związku z tym należy rozważyć, czy oferta ośrodka, w tym stosowane formy i metody pracy są odpowiednie, aby zredukować zachowania niepożądane i rozwijać zachowania deficytowe uczestnika zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim oraz z autyzmem.**
2. W indywidualnym programie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zamieszczać metody pracy zgodnie z § 11 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim. (Dz. U. poz. 529).

Termin wykonania zalecenia: od dnia otrzymania protokołu

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2015, poz. 1270) dyrektor przedszkola w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Zgodnie z art. 33 ust. 4-6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 z późn. zm.) należy w terminie 30 dni od dnia otrzymania zalecenia, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń – w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, powiadomić Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty o sposobie realizacji zalecenia oraz organ prowadzący ośrodek o otrzymanym zaleceniu i sposobie jego realizacji.

Protokół podpisali:

DYREKTOR OŚRODKA

Elżbieta Kozłowska
mgr Elżbieta Kozłowska
(dyrektor ośrodka)

STARSZY WYKŁĄCZAJĄCY

Agnieszka Biroynowska
Agnieszka Biroynowska
(przeprowadzająca kontrolę)

Protokół sporządzono dnia **11 maja 2017 r.** w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor ośrodka, a drugi włącza się do akt kontroli.

DYREKTOR OŚRODKA

Poświadczam odbiór protokołu kontroli *15.05.2017 E. Kozłowska*
mgr Elżbieta Kozłowska
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora przedszkola)

Mucenim, dnia *15.05.2017* 2017 r.

Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2015, poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora przedszkola na każdej stronie protokołu.