

WWEAS-DK.5553.10.2019.AGK

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek *Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (*nazwa inspekcji lub straży*)


I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	5510/ZAC/2019-Z	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 28.01.2019	Do: 01.02.2019
4.	Liczba uczestników	15	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	10	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
7.	Liczba wychowawców	1	
8.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Szkoła Języków Obcych SCHOOL OF MODERN LANGUAGES Dorota Witczyńska-Strucka	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Jana Pawła II 20 , 75-452 Koszalin, pow. Koszalin, woj. zachodniopomorskie, Polska	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Języków Obcych SCHOOL OF MODERN LANGUAGES Dorota Witczyńska-Strucka ul. Jana Pawła II 20 , 75-452 Koszalin, pow. Koszalin, woj. zachodniopomorskie, Polska	
10.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Marta Zagrodnicka	
		(Adres zamieszkania) [redacted]	
11.	Kontrolujący	(stanowisko służbowe) specjalista	
		(Imię i nazwisko) Anna Grabiec-Karwat	
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) UPOWAŻNIENIE NR 5553/1/48 /2019	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 30.01.2019r.	
		(Data zakończenia) 30.01.2019r.	

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

1. Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i>			
Opis stanu faktycznego: <i>Bezpieczna i czystość, dostęp do sanitariatów = 2 toaletki (dodatkowo toaleta w kuchni). 3 wejścia i wyjścia z budynku i w tym przypadku dla osób niepełnosprawnych. Dodatkowo windy.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:			
Skutki:	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

2. Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach: a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	
Opis stanu faktycznego: Organizator poinformował pismem z dnia 4 stycznia 2019 r. Szpital Województwa w Głogowie o położeniu.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

3. Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779). (Oświadczenie kierownika)	_____	_____
§ 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku. (Oświadczenie kierownika)	_____	_____
Opis stanu faktycznego: _____			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

4. Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 15 osób.	X	
	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).		
<p>Opis stanu faktycznego: Grupa uczestników liczy 15 osób, z czego 10 osób poniżej 10 roku życia (8 uczestników - 8 lat, 2 uczestników - 9 lat). Organizator zapewnia odpowiednią liczbę opiekunów.</p>			
<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p> <p>_____</p>			
<p>Przyczyny</p>	<p>_____</p>		
<p>Skutki</p>	<p>_____</p>		
<p>Osoba/osoby odpowiedzialne</p>	<p>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</p> <p>_____</p>		

5. Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	X	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	Opracował regulamin wypoczynku	X	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku	X	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa	X	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy	X	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku	X	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu *		
	Opis stanu faktycznego: <i>W dokumencie tworzymy materiały nad realizację programu i regulaminu wypoczynku przez kierownika - wpis do dziennika zajęć z du. 28.01.2018. Dodatkowo opracowujemy regulamin pracowni informacyjnej oraz procedurę postępowania w razie wypadku.</i>		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <hr/>			
Przyczyny	<hr/>		
Skutki	<hr/>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <hr/>		

* dotyczy kontroli przeprowadzonej po zakończeniu wypoczynku

6. Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: Dokumentacja prowadzona ma bieżąco, uczestnicy przeżyli/ wyżyli/ zadowolili zgodnie z planem			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

7. Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy – imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy – zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia).	X	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: Dokumentacja prowadzona ma bieżąco. Zawarto dodatkowe informacje o zdrowiu oceny danych osobowych.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

8. Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wycieczki	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: Dokumentacja zawiera wszelkie wymagane informacje, w tym w zakresie kwalifikacji.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny	 		
Skutki	 		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

9. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
.....

10. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Miomolin....., 30 stycznia 2019 r.
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Marta Tęgobajda.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczki)

SPECJALISTA
Anna Grabiec-Karpińska.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

