

## PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ NR WKBN.5533.16.2019.JS

### w zakresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkołach oraz zadań pedagoga szkolnego

#### Informacje o kontrolowanej szkole:

Nazwa i adres szkoły: Policealna Szkoła dla Młodzieży „Medica” w Stargardzie, ul. Mieszka I 4, 73-110 Stargard  
Telefon: 0915732122 e-mail: dyrektor@medica.edu.pl  
Imię i nazwisko dyrektora: Joanna Bieleninik

#### 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. | Jolanta Smagalska              | 14.05.2019  | 5533.16.2019.JS                                |



Termin rozpoczęcia kontroli: 23.05.2019  
Termin zakończenia kontroli: 23.05.2019  
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:  
5533.16.2019  
Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły: 11

#### Informacje o kontroli:

Kontrola dotyczy udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniom, rodzicom, nauczycielom oraz zadań pedagoga szkolnego

#### Podstawa prawna:

- 1) ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U.2018.996 t.j. z dnia 2018.05.24 z późn. zm.)
- 2) ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2018.1457 t.j. z dnia 2018.07.31 z późn. zm.).
- 3) rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U.2017.1591 z dnia 2017.08.25).
- 4) rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych szkołach i placówkach (Dz.U.2013.532 z dnia 2013.05.07 z późn. zm.)
- 5) rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i

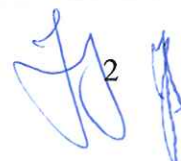
 1 

opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2014.1170 z dnia 2014.09.02 z późn. zm.).

6) rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017.1646 z dnia 2017.08.31)

7) rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U.2017.1658 z dnia 2017.08.31).

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| I. | <b>1. Arkusz organizacji pracy szkoły na rok szkolny 2018/2019 zawiera zaplanowane godziny zajęć pomocy psychologiczno-pedagogicznej.</b>  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|    | Jeżeli NIE, to dlaczego? <i>Wyjaśnienie dyrektora szkoły</i><br>Nie zdiagnozowano potrzeb w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zasady udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej omówiono na posiedzeniu Rady Pedagogicznej z dnia 11.09.2018r. (Protokół nr 2/2018/2019). Załącznikiem do protokołu jest wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną. |   |   |
|    | <b>2. Dyrektor zorganizował w szkole pomoc psychologiczno-pedagogiczną</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
|    | <b>3. Liczba uczniów w szkole łącznie 123, w tym: objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną ze względu na:</b>   |   |   |
| a  | niepełnosprawności   | .....                                   |   |
| b  | niedostosowanie społeczne  | .....                                   |   |
| c  | zagrożenia niedostosowaniem społecznym   | .....                                   |   |
| d  | zaburzenia zachowania lub emocji   | .....                                   |   |
| e  | szczególne uzdolnienia   | .....                                   |   |
| f  | specyficzne trudności w uczeniu się  | .....                                   |   |
| g  | deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowych  | .....                                   |   |
| h  | chorobę przewlekłą   | .....                                   |   |
| i  | sytuację kryzysową lub traumatyczną  | .....                                   |   |
| j  | niepowodzenia edukacyjne   | .....                                   |   |
| k  | zaniedbania środowiskowe związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowym   | .....                                   |   |
| l  | trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związane z wcześniejszym kształceniem za granicą   | .....                                   |   |
|    | <b>4. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w szkole jest udzielana z inicjatywy:</b>  |   |   |
| a  | ucznia   | <input checked="" type="checkbox"/>     |   |
| b  | rodziców ucznia  | <input type="checkbox"/>                |   |
| c  | dyrektora szkoły   | <input checked="" type="checkbox"/>     |   |
| d  | nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem   | <input checked="" type="checkbox"/>     |   |
| e  | pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej  | <input type="checkbox"/>                |   |
| f  | poradni  | <input type="checkbox"/>                |   |

 2

|  |   |   |                                     |
|--|---|---|-------------------------------------|
| g  | asystenta edukacji romskiej;  |   | <input type="checkbox"/>            |
| h  | pomocy nauczyciela  |   | <input type="checkbox"/>            |
| i  | pracownika socjalnego   |   | <input type="checkbox"/>            |
| j  | asystenta rodziny   |   | <input type="checkbox"/>            |
| k  | kuratora sądowego   |   | <input type="checkbox"/>            |
| l  | organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży           |   | <input type="checkbox"/>            |
| <b>5. Pomocy psychologiczno-pedagogiczną udzielają uczniom:</b>  |   |   |                                     |
| a  | nauczyciele,  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie        |
| b  | wychowawcy grup wychowawczych   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie        |
| c  | specjaliści   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie        |
| Jeśli tak to, to którzy?:  |   |   |                                     |
|  | - psycholog   |   | <input type="checkbox"/>            |
|  | - pedagog   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  | - logopeda  |   | <input type="checkbox"/>            |
|  | - doradca zawodowy  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  | - terapeuta pedagogiczny  |   | <input type="checkbox"/>            |
|  | - inny  |   | <input type="checkbox"/>            |
| <b>6. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana i organizowana we współpracy z :</b>                                    |   |   |                                     |
| a  | rodzicami uczniów   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie        |
| b  | poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie        |
| c  | placówkami doskonalenia zawodowego  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie        |
| d  | innymi szkołami i placówkami  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie        |
| e  | organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie        |
| Jeżeli TAK, to czy uzgodniono warunki współpracy   |   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie        |
| <b>7. Formy udzielanej uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole oraz liczba uczniów/dzieci objętych tą pomocą:</b> |   |   |                                     |
| a  | bieżąca praca z uczniem   | 123.....                                |                                     |
| b  | zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów   | .....                                   |                                     |
| c  | klasa terapeutyczna   | .....                                   |                                     |
| d  | zajęcia rozwijające uzdolnienia   | .....                                   |                                     |
| e  | zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się  | .....                                   |                                     |
| f  | zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze   | .....                                   |                                     |
| g  | zajęcia korekcyjno-kompensacyjne  | .....                                   |                                     |
| h  | zajęcia logopedyczne  | .....                                   |                                     |
| i  | zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne   | .....                                   |                                     |
| j  | zajęcia o charakterze terapeutycznym  | .....                                   |                                     |
| k  | zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu  | .....                                   |                                     |
| l  | indywidualizowana ścieżka kształcenia   | .....                                   |                                     |
| ł  | indywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego                            | .....                                   |                                     |
| m  | porady i konsultacje  | 33...                                   |                                     |
| n  | warsztaty   | ...33.....                              |                                     |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>8. Formy udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej rodzicom uczniów i nauczycielom:</b> |  |   |   |
| a   | porady   |   | <input checked="" type="checkbox"/>     |
| b   | konsultacje  |   | <input type="checkbox"/>                |
| c   | warsztaty  |   | <input checked="" type="checkbox"/>     |
| II.   | <b>1. Zajęcia rozwijające uzdolnienia organizuje się dla uczniów szczególnie uzdolnionych w grupie nie przekraczającej 8 uczestników.</b>  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|   | <b>2. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne organizuje się dla uczniów z zaburzeniami i odchyleniami rozwojowymi, w tym specyficznymi trudnościami w uczeniu się w grupie nie przekraczającej 5 uczestników.</b>  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |   |
|   | <b>3. Zajęcia logopedyczne organizuje się dla uczniów z deficytami kompetencji i zaburzeniami sprawności językowych w grupie nie przekraczającej 4 uczestników.</b>  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |   |
|   | <b>4. Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne organizuje się dla uczniów przejawiających trudności w funkcjonowaniu społecznym w grupie nie przekraczającej 10 uczestników, chyba że zwiększenie liczby uczestników jest uzasadnione potrzebami uczniów.</b>                   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |   |
|   | <b>5. Zajęcia o charakterze terapeutycznym organizuje się dla uczniów z zaburzeniami i odchyleniami rozwojowymi mających problemy w funkcjonowaniu w przedszkolu, szkole lub placówce oraz z aktywnym i pełnym uczestnictwem w życiu szkoły w grupie nie przekraczającej 10 uczestników.</b> | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |   |
|   | <b>6. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze organizuje się dla uczniów mających trudności w nauce, w szczególności w spełnianiu wymagań edukacyjnych wynikających z podstawy programowej kształcenia ogólnego dla danego etapu edukacyjnego w grupie nie przekraczającej 8 uczestników.</b>        | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |   |
| III   | <b>1. W szkole zorganizowano klasy terapeutyczne</b>   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|   | <b>2. Realizowane programy nauczania w klasach terapeutycznych są prowadzone z dostosowaniem metod i form do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych</b>  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy |   |
|   | <b>3. W klasie terapeutycznej liczba uczniów nie przekracza 15.</b>  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy |   |
| IV.   | <b>1. Objęcie ucznia zindywidualizowaną ścieżką wynikało z opinii publicznej poradni</b>   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/>             | Nie dotyczy                             |
|   | <b>2. Zindywidualizowana ścieżka obejmuje wszystkie zajęcia edukacyjne, które są realizowane:</b>  |   |   |
| b   | wspólnie z oddziałem szkolnym  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
| c   | indywidualnie z uczniem  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |

|      |  |   |   |
|------|--|---|---|
|      | <b>3. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką realizuje w szkole program nauczania, z dostosowaniem metod i form do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych</b> | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | <b>4. Tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem został ustalony na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia.</b>  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
| V    | <b>1. Poinformowano pisemnie rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia o:</b>  |   |   |
|      | a) potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | b) ustalonych dla ucznia formach   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | c) okresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | d) wymiarze godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| VI   | <b>1. W szkole zatrudniono pedagoga</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | <b>2. Jeśli tak, to pedagog wykonuje zadania, w szczególności:</b>   |   |   |
|      | a) prowadzenie badań i działań diagnostycznych uczniów w tym diagnozowanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych uczniów                                      | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|      | b) diagnozowanie sytuacji wychowawczych  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|      | c) podejmowanie działań z zakresu profilaktyki uzależnień i innych problemów dzieci i młodzieży  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | d) udzielanie uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formach odpowiednich do rozpoznanych potrzeb   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | e) minimalizowanie skutków zaburzeń rozwojowych, zapobieganie zaburzeniom zachowania oraz inicjowanie różnych form pomocy w środowisku przedszkolnym, szkolnym i pozaszkolnym uczniów                      | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|      | f) inicjowanie i prowadzenie działań mediacyjnych i interwencyjnych w sytuacjach kryzysowych   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|      | g) pomoc rodzicom w rozpoznawaniu i rozwijaniu indywidualnych możliwości, predyspozycji i uzdolnień uczniów  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      |  | <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy |   |
|      | h) pomoc nauczycielom w rozpoznawaniu i rozwijaniu indywidualnych możliwości, predyspozycji i uzdolnień uczniów  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | i) wspieranie nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i innych specjalistów w:   |   |   |
|      | - rozpoznawaniu indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych uczniów   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | - udzielaniu pomocy psychologiczno-pedagogicznej   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | j) - doskonaleniu zawodowym<br>Jakie?<br>.....   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| VII. | <b>1. W szkole są prowadzone dzienniki zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |

5



|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
|      | <b>2. W szkole są prowadzone dzienniki zajęć rozwijających zainteresowanie i uzdolnienia</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | <b>3. Dziennik zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej zawiera:</b>   |   |   |
| a    | nazwiska i imiona dzieci/uczniów w porządku alfabetycznym   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b    | oddział, do którego uczęszczają odpowiednio dzieci/uczniowie  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| c    | adresy poczty elektronicznej rodziców i numery ich telefonów, jeżeli je posiadają   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      |   | <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy |   |
| d    | indywidualny program pracy z dzieckiem/ucznikiem, a w przypadku zajęć grupowych - program pracy grupy   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| e    | tygodniowy rozkład zajęć  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| f    | daty i czas trwania   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| g    | tematy przeprowadzonych zajęć   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| h    | ocenę postępów  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| i    | wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| j    | podpis nauczyciela potwierdzający przeprowadzenie zajęć   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
|      | <b>4. Dziennik pracy pedagoga zawiera:</b>  |   |   |
| a    | tygodniowy rozkład zajęć  | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b    | zajęcia i czynności prowadzone w poszczególnych dniach w tym informacje o kontaktach z osobami i instytucjami   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c    | imiona i nazwiska dzieci/uczniów objętych różnymi formami pomocy, w szczególności pomocą psychologiczno-pedagogiczną.   | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| VIII | <b>Szkoła gromadzi dla każdego ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną dokumentację badań i czynności uzupełniających prowadzonych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę, doradcę zawodowego, terapeutę pedagogicznego, lekarza oraz innego specjalistę</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |
| IX   | <b>1. Dyrektor nadzoruje pracę pedagoga szkolnego</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak         | <input type="checkbox"/> Nie            |

**Zalecenie:**

Zgodnie z § 23 pkt 1 rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013 r. poz. 532 z późn. zm.) należy prowadzić badania diagnostyczne uczniów, w tym ich indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych w celu określenia przyczyn niepowodzeń edukacyjnych oraz wspierania mocnych stron.

Termin wykonania zaleceń: od dnia otrzymania

Zgodnie z art. 55 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2018.996 t.j. z dnia 2018.05.24 z późn. zm.) należy w terminie 30 dni od dnia otrzymania zalecenia, o którym mowa w ust. 4, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń zgodnie z ust. 5 – w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia

6



o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, powiadomić Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty o sposobie realizacji zalecenia oraz organ prowadzący szkołę o otrzymanym zaleceniu i sposobie jego realizacji.

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U.2017.1658) dyrektor szkoły 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.

Protokół sporządzono w dniu 23 maja 2019 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Starpowol 23.05.2019

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR SZKOŁY

Joanna Bielernik

Starpowol, 23.05.2019r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

WYKŁADATOR  
Jolanta Smagalska

Poświadczam odbiór protokołu kontroli

23.05.2019

(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

DYREKTOR SZKOŁY

Joanna Bielernik

Starpowol, dnia 23.05.2019 r.

\* Zgodnie z § 16 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U.2017.1658), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

