



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS-DKO.5553.2.2020.KK

Data kontroli 19.02.2020 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~derażna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorski Kurator Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	9510/ZAC/2020-Z
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	OBÓZ
3.	Termin wycieczki	Od: 16-02-2020 Do: 21-02.2020
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	15
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0
5.	Liczba wychowawców	1
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Uczniowski Klub Sportowy "Akademia Piłkarska" w Szczecinku
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Piłsudskiego 3 , 78-400 Szczecinek
8.	Miejsce kontroli	(adres) Centralny Ośrodek Sportu Ośrodek Przygotowań Olimpijskich Aleja Zdobywców Wału Pomorskiego 99 , 78-600 Wałcz
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Krzysztof Kutrowski
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) A. KAROLINA KOZARZ

		(Stanowisko służbowe) SPECJALISTA
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.A.34.2020.KK
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 19.02.2020 r. (Data zakończenia) 19.02.2020 r

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	
Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku			
Opis stanu faktycznego: POKOJE 2-3 OSOBOWE. CZYSTOŚĆ W POKOJACH ZAPEWNIANA JEST PRZEZ OBSŁUGĘ COS, POKOJE Z PEŁNYM NĘŻEM SANITARNYM.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny:	_____		
Skutki:	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	X	
	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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		X
Opis stanu faktycznego: OPIEKA MEDYCZNA ZAPewniana W RAMACH UMOWY NFZ - ADZ SPITAL NOJSKOWY W NAŁECZU.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki 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. z 2016 r., poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115). (Oświadczenie kierownika)	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: UCZESTNICZY KORZYSTAJĄ Z ODNOWY BIOLOGICZNEJ W MAŁYM BASZENIE - BRODZIK. BEZPIECZEŃSTWO ZAPewniana RATOWNIK ZABEZPIECZONY W COS. UCZESTNICZY KORZYSTAJĄ WYŁĄCZNIE Z WYZNACZONYCH OBSZARÓW.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			

Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____

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).		X N.D.

Opis stanu faktycznego:

1 GRUPA 15 OSOBOWA

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	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	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:	.	
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku	X	
	• nadzór nad wyżywieniem uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa	X	
	• kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: * HOSPITACJA... ZAJĘCIA..... * KONTROLA... DZIENNIKA..... * PODSUMOWANIE... DZIAŁ... Z WYCHOWAWCĄ.....	X	
	• inne działania:		

Opis stanu faktycznego:

ZGODNIE Z USTAWĄ I ROZPORZĄDZENIEM.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	

	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	
Opis stanu faktycznego: ZGODNE Z USTAWĄ I ROZPORZĄDZENIEM.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku 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 wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	

Opis stanu faktycznego: ZGODNE ZE WZOREM I ROZPORZĄDZENIEM.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

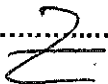
Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r., poz. 1457 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wypoczynku	—	—
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku	—	—
	Wychowawca wypoczynku	—	—
	Wychowawca wypoczynku	—	—
	Wychowawca wypoczynku	—	—
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

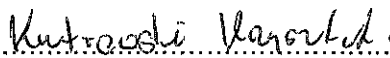
11. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481, z późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....


12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481, z późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

.....
 Wąterz
 (Miejscowość)
 19.02.2020
 (Data sporządzenia protokołu)

.....

 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

.....
 SPECJALISTA

 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)