



# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin  
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508  
e-mail: [kuratorium@kuratorium.szczecin.pl](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

KO.II.5553. 9... .2016. EU

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola ~~planowa/doraźna~~

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	873/DOL/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	obóz sportowy	
3.	Termin wycieczki	Od: 25.06.2016	Do: 6.07.2016
4.	Liczba uczestników	22	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	4	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	1+1	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Oczekowski Klub Sportowy "Vande KYOKUSHIN" (Adres siedziby lub ... (org))	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) ob. Portus ul. Rybnicka m. Placowa 4	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Tomasz Stasiński (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Ewa Dypold (Stanowisko służbowe) A. Wierzyto	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 5.07.2016 (Data zakończenia) 5.07.2016	

## 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 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

### Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Wizyta osiadczy ze terenem niebezpiecznym jest opodrobionym, sypialnie i sanitariaty są czyste i sprężone,</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>brak wiatraków</i>			
<b>Przyczyny:</b>	<i>nie ma przyczyn</i>		
<b>Skutki:</b>	<i>bieżący dzień.</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Krzysztof Adamczyk, kierownik wycieczki</i>		

### 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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub	X	
-	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		

Opis stanu faktycznego: <i>Wierzenie o zdrowiu, że jest dobry dostęp do opieki medycznej, pielęgniarki.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</i>

### Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki 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);	<i>X</i>	
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	<i>X</i>	
Opis stanu faktycznego: <i>Zdaniem kierownika jest zadane bezpieczeństwo uczestników na obszarach wodnych</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>_____</i>		
Skutki	<i>_____</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</i>		

### 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.		<i>X</i>

	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 organizowanej 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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik pełni funkcje wychowawcy i osoby prowadzącej pod opieką 2 osób (zob. doświadczenie).			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Kierownik pełni funkcje wychowawcy			
<b>Przyczyny</b>	Kierownik objął opiekę nad osobami niepełnosprawnymi z osobami niepełnosprawnymi z uwagi na chorobę, która może mieć przebieg		
<b>Skutki</b>	dotyczy opieki pod opieką		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Tomasz Stasiński		

#### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE	
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wycieczki.	X		
	Opracował plan pracy.	X		
	Opracował rozkład dnia.	X		
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.			X
	Określił zadania wychowawcy wycieczki w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki.			X
	Opracował regulamin wycieczki.	X		
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wycieczki.			
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	X		
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	X		
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wycieczki.	X		
	Podsumował i ocenił wycieczkę po jego zakończeniu.*			
	<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik opisał zakresy czynności i zadania w zakresie realizacji programu, ponownie dokonał przeglądu planu.			
	<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Kierownik nie posiada zakresu czynności wychowawcy i zakresu realizowanych zadań			

Przyczyny	Kierownik nie wykonał, nie wykonał		
Skutki	Wydany od nich list powołany obowiązkowo i zamykając obowiązkowo		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Tomasz Stępiński		

\* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wycieczki.

### Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego: Wycieczka przebiegała dzień dniem. zajęć, nie zajęć 22.05.15			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Dziennik nie jest zgodny z załącznikiem nr 5			
Przyczyny	Brak listy kluczy i nie ma planu zajęć		
Skutki	Brak zgodności z wymaganiami		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Tomasz Stępiński		

### 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: Wycieczka posiada karty kwalifikacyjne uczestników			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Karty kwalifikacyjne nie są zgodne z wzorem			
Przyczyny	Zachowanie przez zmianę sposobu i rodzaju decyzji		
Skutki	Nieprawidłowa karta		

<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Soman Stubiński</i>
-----------------------------------	---

**Kwalifikacje kadry\***

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego: *Wszystkie predyspozycje i dane zgodne z dokumenty.*

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 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) 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 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) 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.

*Chędnogrodzie*  
 (Miejscowość)

*5 07 2016r.*  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Stasiak*

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR

*Elżbieta Wysocka*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)