



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

KO.II.5553.67.2016.IM,MS

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

..... - e-mail z dnio 6.07.2016

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	4323 / SLA / 2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIE	
3.	Termin wycieczki	Od: 2.07.2016	Do: 21.07.2016
4.	Liczba uczestników	49	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	3	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	BRAK	
7.	Liczba wychowawców		
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) UTP FIRMA "STANDARD"	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) LIMANOWSKIEGO 59/39 44-300 DĄBROWA GÓRNICZA	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) O.W. STOLTUR 42-350 NIECHÓRZE M. BURSZTYNOLIA 29	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) DOROTA ZOLEK	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) MARIENNA STOMKOWSKA - WIZYTAJÓR	
		(Stanowisko służbowe) JOHANA MATYJANOWSKA - STARSZY WIZYTAJÓR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 6.07.2016	
		(Data zakończenia) 6.07.2016	

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
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: W POKOJACH JEST TYLKO UCZESTNIKÓW ILE LICZY POKÓJ, KALIBRY SĄ W POKOJACH, KABINY PRYSIENICOWE, KORZYSTANIE Z BASENÓW - ZATRUDNIONY JEST NA BASENIE RATOWNIK PRZEZ DYREKTORA OŚRODKA "STOLTUR"			
PROTOKÓŁ KIEROWNIKA SPORZĄDZONY W DNIO 2.07.2016 (KOPROKOPIA)			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KIEROWNIK I DWOCH WYCHOWAWCÓW DO DNIA KONTROLI, T.J. DO 6.07.2016 NIE MAJĄ PODPISANYCH UMÓW O PRACĘ			
Przyczyny:	W ZATĘCZENIU PROTOKÓŁ		
Skutki:	BRAK ZAPEWNIENIA WŁAŚCIWYCH WARUNKÓW UCZESTNIKÓW KOLONII		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) EWA ŚWIDEREK FIRMA STANDARD HA-300 DĄBROWA ODZWIĘCZA UL. LIMANOWSKIEGO		

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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego: DOKŁADNIK OSKRODKA STOLTUR MA PODPISANĄ UMOWĘ Z LEKARZEM I PIEŁGNIARZEM - OBOJĘ PRZYBYWĄCZY NA OŚRODKU CHOROBOWYM.	
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 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);		
§ 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.	X	
Opis stanu faktycznego: DOKŁADNIK OSKRODKA MA PODPISANĄ UMOWĘ Z FIRMĄ "DORAN" ŚWIADCZĄCĄ USŁUGI RATOWNICZE NA WODZIE			
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).		
Opis stanu faktycznego: Z powodu braku wychowawcy, który nie spełniałby organizator, jedna z grup liczy 16 osób, a nie 15			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Liczba uczestników w jednej z grup przekracza 15 osób			
Przyczyny	Brak wychowawcy - organizator nie spełnił		
Skutki	Brak zapewnienia właściwej opieki		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) EWA SWIDEREK - FIRMA "STANDARD"		

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	X
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wycieczki.	X	
	Podsumował i ocenił wycieczkę po jego zakończeniu.*		
	Opis stanu faktycznego: NA TERENIE OŚRODKA CATODOROWO PRZEBYWA PIĘCIOCIANKA I LEKARZ		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak apteczki pierwszej pomocy - jest na terenie ośrodka kolonijnego			

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

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: WYCHOWAWCY Prowadzi Dzienniki zajęć, opracowali plan pracy uczestników, realizują program wypoczynku			
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: Karty 6 uczestników brakujące			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: ŻADNE			
Przyczyny	ORGANIZATOR NIE DOSTARCZYŁ KART WSZYSTKIM UCZESTNIKOM		
Skutki	BRAK ZABEZPIECZENIA OPISU MEDYCZNEGO, KONTAKTU Z RODZICAMI		

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) EWA SŁODZIEK FIRMA „STANDARD”
----------------------------	--

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: KIEROWNIK I WYCHOWAWCY POSIADAJĄ WYMAGANE PRZYKROTOCZNIKI I ZAŚWIADCZENIA			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

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 wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

Do dnia 06.04.2016 nie otrzymałam umowy o pracę od organizatora
Pani Ewa Słodzik FIRMA „STANDARD”, tym samym nie pełni funkcji
kierownika kolonii: Doro Doro

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 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.

NIECHORAZO
(Miejscowość)

6.04.2016
(Data sporządzenia protokołu)

.....
M. Kobylińska

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

.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Мичурин 2 липца 2016

Поблиот а репродуциско работи

Корисникот Ковачиќ а ден 2.07.2016

По пријавата на мисија забележана до

државно Копарничко-Скопје, Скопје,

Страна со работна:

1) Брат Угљавиќ (инженер Ево Сидељ

УТР Страна не работат одговорно, илаци

изложени ала илаци испрекут одб. Тим

репродуциско и изложени не е а страна

репродуциско изложени репродуциско

а ден 01.07.2016 - мајлика ден 10.07.2016

од 01.07.2016 - мајлика ден 10.07.2016

2) Не работат одговорно, илаци план

а работат одговорно а план

одб а работат одговорно а план

(10 работ) мисија работат одговорно а план

3) Работат одговорно работат одговорно

одговорно, работат одговорно работат одговорно

kaivauka alo ylläpääntä ja Ompeluseuran
ylläpääntä eläin- ja kasvien suojelusta
suojelusta ja (suojelusta ja eläin-
kasvien suojelusta ja eläin-
kasvien suojelusta)

4. Toiminnan kehittäminen ja
suojelun toiminnan toteuttaminen
suojelusta aloilla ja muilla

5. Toiminnan jatkaminen, viestien
välittäminen ja eläin- ja kasvien
suojelusta

6. Yhteistyön ja tukien, valokuvien
ja muun materiaalin kerääminen

Se voi olla myös eläin- ja kasvien
suojelusta, ja se voi myös olla eläin-
kasvien suojelusta ja eläin-
kasvien suojelusta.

toiminta: Ompeluseura

Yhteistyö: Toiminta

Toiminta
keräykset

Kokouksen puolesta

Merja Lehtinen

Kokouksen puolesta
Kalle Kumpulainen