



# 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.5553.68.2016.IM,MS

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

(EMAIL z dnia 5.07.2016r.)

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	4331/SLA/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 25.06.2016r.	Do: 08.07.2016r.
4.	Liczba uczestników	41	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	9	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) VTP FIRMA „STANDARD”	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) UL. LIPIŃSKIEGO 59/39 41-300 DĄBROWA GÓRNICZA	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) O.W. STOLTUR UL. BUCZYŃSKA 29 72-350 NIECHORZE	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) EOLTA MATEJA	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) IWONA MATYJANOWSKA ; MARTYNA SKOWIKOWSKA	
		(Stanowisko służbowe) ST. WIZYTOR ; WIZYTOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 6.07.2016r.	
		(Data zakończenia) 6.07.2016r.	

## 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> DO DYSPOZYCJI UCZESTNIKÓW KOLONII JEST 14 POMIESZCZEŃ. W KAŻDYM POWODUJĄCEJ KAZIENKA. JEST ROŚLINO DO PIKI SIATKOWEJ, KOSZYKOWEJ; BASEN NA TERENIE OŚRODKA DOŁOBOWANY PRZEZ PATROUNIKA (ZATRUDNIONEGO PRZEZ O.C. STOLTVE) OBIEKT OGRÓDZONY, MONITOROWANY, OCHRONIONY W GODZINACH NOCNYCH PRZEZ AGENCJĘ OCHRONY "MUTIASA" Z NIETORZA; KONTROLA SANITARIU W POPRZECZNIKU TYGODNIU.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> /			
<b>Przyczyny:</b>	/		
<b>Skutki:</b>	/		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA MATEJA - kierownik wycieczki P. PIOTR SKOWEN - DYREKTOR O.C. STOLTVE		

### 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: O.W. STOLTUR ZATRUDNIA PIELEGNIAKÓW	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	/
Skutki	/
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA HATEJA

### 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);	X	
§ 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: O.W. STOLTUR ZATRUDNIA RATOWNIKÓW (OBSKUGIB BAZEN NA TERENIE OŚRODKA "STOLTUR"). O.W. STOLTUR PODPISAE UMOWE, Z RATOWNICTWEM GRUPOWYM: FIRMA DORAN - ŚWIADUJĄCA USŁUGI RATOWNICZE

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	/
Skutki	/
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA HATEJA - KIEROWNIK WYJ., P. PIOTR SKOLEŃ - DYREKTOR O.W. STOLTUR

### 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 wypoczynku, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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> Utworzono 3 grupy uczestników kolonii : dwie grupy 15-osobowe ; jedna grupa 11-osobowa			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>	/		
<b>Skutki</b>	/		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA HATEJA		

#### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE	
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował 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.*			NIE DOTYCZY
	<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik okazał ww. dokumenty w dniu kontroli			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>				

Przyczyny	/
Skutki	/
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA HATEJA

\* 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: KIEROWNIK OKAZAŁ 3 DZIENNIK ZAJĘĆ ZAWIERAJĄCE WW. WPISY.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	/		
Skutki	/		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA HATEJA		

### 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: DZIENNIK ZAJĘĆ MEN-1/9			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	/		
Skutki	/		

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA MATEJA
----------------------------	--

### Kwalifikacje kadry\*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: 2 WYCHOWAWCÓW - DOKUMENTY Z KRK 1. WYCHOWAWCA JEST CZYNNYM NAUCZYCIELEM - ZAŚWIADCZENIE Z DN. 17.06.2016 r. KIEROWNIK - ZAŚWIADCZENIE Z DN. 16.06.2016 r.; JEST CZYNNYM NAUCZYCIELEM			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	/		
Skutki	/		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) P. EDYTA MATEJA		

\* 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 pisemnie uмотywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

.....  
.....  
.....

NIECHODŹCE

(Miejscowość)

6 LIPCA 2016 r.

(Data sporządzenia protokołu)

Mateja Edyta

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

Iriona Matyjanowska  
Monika Kowalska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)