



# 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.I.K.5553. 19 .2016. JK

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~derażna~~

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... wg harmonogramu

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	441 / MAJ / 2016	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wypoczynku	Od: 25.06.2016	Do: 10.07.2016
4.	Liczba uczestników	128 - 120 osób w tym 90 dzieci do domu	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	104	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	12	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KWIATKOWA HARCERSTWA RZECZYPOSPOLITEJ OKRĘG MAŁOPOLSKI ŚRÓDNY SŁANIKI (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) UL. GRZEBOGÓRSKA 45-47 31-532 KRAKÓW	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) WESOŁA STRAŻ W KOŁOBRZEGU UL. LWOWSKA 7 48-100 KOŁOBRZEG	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) MICHAŁ STERNICKI (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) JOANNA RUKASZEWICZ (Stanowisko służbowe) WIZYTATOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia)	04.07.2016
		(Data zakończenia)	07.07.2016

## 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> sale lekcyjne, zaadaptowane na sale mieszkalne i świetlice. W pokojach amarylki są tapetowane ściany, ściany w sieniach wymywalne. Jest chłód! Słucham. Na korytarzach każda grupa ma swoją część, która odpowiada			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> komatymu zgodmu a maxwag mi stwierdzono grupy.			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kucownik - p. Michał Stornicki		

### 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.	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> opieka medyczna zapewniona w umowie z organizatorem			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nie stwierdzono</i>	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>XPR - pan Paweł Pajak</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);	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 2015 r. poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego: *uczestnicy korzystają z kąpieliska wodnego WOPR, nadzorowany przez ratownika WOPR, panu*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nie stwierdzono</i>	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>OWG - XPR Anna Matyjaszewska</i> <i>Kierownik - p. Miłomir Stępnicki</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.	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	NIE <i>dotyczy</i>	

	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).		
Opis stanu faktycznego: <i>Wszystkie osoby w opisy pod opieką jednego wychowawcy jest właściwa</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>ni stwierdzono</i>			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>kierownik - p. Michał Sternicki</i>		

#### 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.*		
	Opis stanu faktycznego: <i>kierownik wypełnia obowiązki zgodnie z rozporządzeniem</i>		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny	—		

Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kiwownik - p. Michał Stewnicki

\* 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:

wychowawcy wypełniają swoje obowiązki z godnością i odpowiedzialnością

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kiwownik - p. Michał Stewnicki

### 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		X

### Opis stanu faktycznego:

w kartach kwalifikacyjnych brak jest o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestników wycieczki

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

j.w.

Przyczyny	-
Skutki	karty kwalifikacyjne nie są zgodne z algorytmem w 6 rozporządzenia
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KAR. Omeg Malopolski p. Paweł Pajdak

**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 wszyscy wychowawcy posiadają odpowiednią kwalifikację			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: na stwierdzono			
Przyczyny	-		
Skutki	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik - p. Michał Sterwela mgr - ZAR Chęca Halopolsku - p. Paweł Paigk		

\* 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:

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

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.

Kołobrzeg - Podgórze ..... 07.07.2016 r .....  
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

km. Michał Sterwela .....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

Joanna Rukaszewicz .....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

protokół kontroli otrzymany w dniu 6  
07.07.2016 r. km. Michał Sterwela