

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. 29 .2016. Jkie

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

~~Kontrola planowa/doraźna~~

Kontrola przeprowadzana na wniosek ...n.g. harmonogramu... KO Szczecin

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	4016/DOL/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA LETNIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 09.07.2016 R	Do: 21.07.2016 R
4.	Liczba uczestników	57	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	17	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	4	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) OMEGA S.C WIOLETTA SIEKIERA I DANUTA SZYDEO	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) PL. GRUNWALDZKI 4A 50-384 WROCLAW	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) OSRODEK REKREACJI - WYPODZ. "POSEJDON" UL. LESNA 12 76-032 KAZY	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) WIOLETTA SIEKIERA	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) JOLANTA KRAJEWSKA - KRUPA	
		(Stanowisko służbowe) WIZYTOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 12.07.2016 R.	
		(Data zakończenia) 12.07.2016 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 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej 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 zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.			
Opis stanu faktycznego: WOKREŚNICY ZAJMUJĄ PAKIŁON C I D, W KTÓRYM ZAMIESZKUJĄ DZIECI W POKOJACH 4-OSOBOWYCH Z WĘZŁEM SANITARNYM. POKOJE WYPOSTRZEONE SĄ W TAPOZANY, SZAFKI, SZAFY, STOLIKI, PUFY. W POKOJACH JEST CZYSTO, SZCZUDNIE. TEREN OŚRODKA OGRÓDZONY, NIE			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NA ZAGROZEN. NIE STwierdzono			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PAN WIOLETTA SIENIERA - WŁAŚCICIEL BIURA		

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku 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: OSRODEK W UMNIE ZAPEKNIC OPIEKĘ MEDYCZNĄ (PIELĘGNIARKA, LEKARZ)	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono	
Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI NIOLETTA SIEMIERA - WŁAŚCICIEL BIURA

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku.	X	

Opis stanu faktycznego: ORGANIZATOR ZAWARŁ UMOWĘ Z RATOWNIKIEM PŁAZY STRZEŻONEJ ZA KAZACH - RATOWNIK WOPR.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

NIE STwierdzono

Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI NIOLETTA SIEMIERA - WŁAŚCICIEL BIURA, KIEROWNIK

Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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).	—	
Opis stanu faktycznego: LICZBA DZIECI POD OPIEKĄ JEDNEGO WYCHOWAWCY JEST WŁAŚCIWA			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI KIOLETTA SIEMERA - KIEROWNIK		

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: KIEROWNIK WYPEWNIŁ OBOWIĄZKI ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono			

Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI KIOLETTA SIENIERA - KIEROWNIK

* 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 WYPEŁNIAJĄ OBOWIĄZKI ZGODNIE Z PRZYDZIAŁEM UŻYTKOWOŚCI

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

NIE STwierdzono

Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI KIOLETTA SIENIERA - KIEROWNIK

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		

Opis stanu faktycznego:

W KARTACH BRAK DECYZJI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO WYPOCZYNKU

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	WZORY KART SĄ PROWADZONE WG ZAŁĄCZNIKA DO ROZP. Z 2009 R.
-----------	---

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI WIOLETTA SIEWIERA - WŁAŚCICIEL BIURA

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczynku	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczynku	X	

Opis stanu faktycznego:

KADRA POSIADA ODRĘBNE KWALIFIKACJE

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

NIE STwierdzono

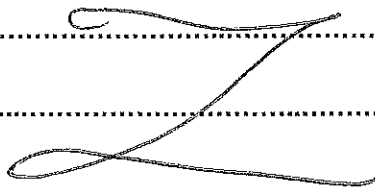
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI WIOLETTA SIEWIERA - WŁAŚCICIEL BIURA

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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.

ŁAZY

(Miejscowość)

Wioletta Siewiera

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczynku)

12.07.2016 r.

(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Jolanta Krajewska-Krupa

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)