



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

KO.II.5553. 10A .2016. 5u

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	521/SLA/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 2016-07-10	Do: 2016-07-20
4.	Liczba uczestników	38 osób 23 w tym 6 pełnoletnich	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	4	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	32 osoby 20 osób 19	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Szkolny Klub Sportowy głuchych odne Racibórz	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Krasna Mierka 4 47-400 Racibórz	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) Ośrodek Kolonijny "Stalwart", ul. Burzycyńska 29 72-350 Niebora	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Krzysztof Kretosz	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Ewelina Mintop	
		(Stanowisko służbowe) st. nauczyciel	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 14.07.2016 r.	
		(Data zakończenia) 14.07.2016 r.	

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: Teren ośrodka ogrodzony, monitorowany. Uczestnicy wycieczki mają do dyspozycji 6 domków 6-osobowych z łazienkami. Wyposażenie jest nowe, wygodne jest zadbane i czyste. Każdy ma szafkę wraz z me 3 osoby jest 1 szafa ubraniowa. Komposty i 2 boiska - do piłki nożnej i piłki nożnej (młodszy), basen, świetlica z materacami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

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.		

	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: <i>Utworzono 2 grupy. 13 + 10 dzieci w grupach niepełnych</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nieprzeanalizowany dobór grupy ze względu na niepełnosprawność</i>			
Przyczyny	<i>nieodpowiednie kwalifikacje</i>		
Skutki	<i>nieprzeanalizowany dobór grupy</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Kierownik</i>		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował regulamin wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*		
Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik przedłożył sporządzone dokumenty dotyczące wypoczynku z regulaminem i robionymi uwagami z raportem uczestników i obowiązującym regulaminem</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>—</i>			

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

* 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: <i>ledostymiono w. obywatel</i>			
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 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: <i>Brak imion i nazwisk rodziców w liście zgłoszeń, nie ma informacji o specjalnych potrzebach edukacyjnych</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>liście niezgodne z wzorem</i>			
Przyczyny: <i>liście wprowadzono przed publikacją rozpisz dnia</i>			
Skutki: <i>niezgodne liście</i>			

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Mierosinski</i>
-----------------------------------	---

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:

Wszystkie wyprawy posiada odpowiedni kwalifikacje

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:

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

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.

Niechora *14.07.2016..* STARSZY WIZYTAJTOR
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu) *Kintop*

Krzysztof Kintop STARSZY WIZYTAJTOR
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wycieczki) (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Mierosinski anob
złojeni dokumentu w dn. 14.07.2016