



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. 102 .2016. 34

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	1177/WIE/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 2016-07-06	Do: 2016-07-16
4.	Liczba uczestników	47	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	7	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Juventur Biuro Podróż Henryk Poleniński	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Skuszyńska 15 Poznań 61-778	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) Środki Kolonijny 'Stolter', ul. Buratynowa 29 72-350 Niechorze	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) p. Anita Czubowska	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Sławomir Kintop	
		(Stanowisko służbowe) St. wydział	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 14.07.2016	
		(Data zakończenia) 14.07.2016	

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: Dwie w ośrodku korzysta z 12 pokoi, wyposażonych w telewizor, meble, stoliki, stoliki nocne. Pokoje są 4 osobowe z łazienkami, 1 pokój jest 3 osobowy. Na ośrodku dwie korzysta z basenu, halisportu, kortów tenisowych, boisk do siatkówki, koszykówki, placu zabaw. Teren zielony, ogrodzony, monitorowany.			
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 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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		

Opis stanu faktycznego: <i>Opis stanu faktycznego: Opieka nad dziećmi w opiece medycznej katolickiej - pielęgnacja i lewactwo.</i>	
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);	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: <i>Opis stanu faktycznego: Opieka nad dziećmi w opiece medycznej katolickiej - pielęgnacja i lewactwo</i>			
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 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: W dwóch grupach przebywają dzieci poniżej 10 roku życia - przewlekle chore o A. Dzieci fizycznie 3 grupy.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: przewlekle chore dzieci do 10 r. życia w 2 grupach			
Przyczyny	dobry gips u/8 r.p. proszę zobaczyć		
Skutki	nieprzebiegiem dobrot dzieci w 2 grupach poniżej 10 r.ż		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) wychowawca p. Aneta Czechowicz		

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: Opis zakresu czynności przewidziano w dokumentacji				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak zakresu czynności wychowawcy w realizacji kierownictwa wychowawcy w zakresie opieki				

Przyczyny	zadany opisami wychowawców - podpisane w siedzibie organizatora
Skutki	brak opracowania własnego programu wychowawców do przeglądu jakości kształt.
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Lisowski p. Anita Czechowska

* 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: Działania są prowadzone i jest realizowany program wycieczki - brak planu pracy wychowawców			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak planu pracy wychowawców			
Przyczyny	Wieloletni mój plan pracy potrafił być jako wspólny z wychowawcami		
Skutki	brak planu pracy wychowawców		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Lisowski p. Anita Czechowska		

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: Działania są zgodne ze wzorem brak kwalifikacyjnej karty uczestnika wycieczki			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak kwalifikacyjnej karty uczestnika wycieczki			
Przyczyny	nieobecność organizatora		
Skutki	nieobecność braku kwalifikacyjnej		

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

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki		
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki		
Opis stanu faktycznego:			
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.

.....
Niedzwiedz
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

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

.....
 STARSZY WIZYTATOR
Dintop
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)