



# 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.5553.121.2016. AS

## 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                    | 7899/MAW/2016  |                                |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | KOLONIA  |                                |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od:<br>5.07.2016 <sub>n</sub>  | Do:<br>17.07.2016 <sub>n</sub> |
| 4.  | Liczba uczestników  | 48   |                                |
| 5.  | Liczba uczestników w wieku do 10 lat  | 39   |                                |
| 6.  | Liczba uczestników niepełnosprawnych  | 0  |                                |
| 7.  | Liczba wychowawców  | 4  |                                |
| 8.  | Organizator wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>ZHP<br>CHORAĞIEW KRAKOWSKA                     |                                |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>UL KARMIEWICKA 31<br>31-131 KRAKÓW |                                |
| 9.  | Miejsce kontroli  | (Adres) O.W. MEYNY<br>UL. SŁONECZNA 6<br>72-351 POGORZELICA                                |                                |
| 10. | Kierownik wycieczki   | (Imię i nazwisko) MONIKA GWANOWSKA   |                                |
|     |   | (Adres zamieszkania)   |                                |
| 11. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>AGNIESZKA STROYNOWSKA   |                                |
|     |   | (Stanowisko służbowe)<br>STARSZY WIZYTOR   |                                |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                          | (Data rozpoczęcia)<br>14.07.2016 <sub>n</sub>  |                                |
|     |   | (Data zakończenia)<br>14.07.2016 <sub>n</sub>  |                                |

## 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<br>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><br>stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.                         |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Uczestnicy wycieczki mieszkają w domkach campingowych. Pokoje 6-osobowe. W każdym domku jest sanitariat. Sanitariaty są sprzątane przez personel z ośrodka. Teren jest ogrodzony. |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><hr/> <hr/> <hr/>  |   |     |     |
| <b>Przyczyny:</b>   | <hr/> <hr/> <hr/>   |     |     |
| <b>Skutki:</b>  | <hr/> <hr/> <hr/>   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><hr/> <hr/>  |     |     |

### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna  | Wymaganie  | TAK | NIE |
|--|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>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.   | —   | —   |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Materia umowy z pielęgniarką z obozu sąsiedniego - Hufiec Ziemi Podolskiej |  |     |     |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: |  |
| <i>[Redacted]</i>                    |  |
| Przyczyny                            | <i>[Redacted]</i>  |
| Skutki                               | <i>[Redacted]</i>  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>[Redacted]</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 2015r. poz.779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki. | X   |     |

#### Opis stanu faktycznego:

*Umowa ustna z ratownikiem z obozu sąsiedniego - Klucze Ziemi Nadodruckiej o opiekę ratownika. Uczestnicy wycieczki są kemping wsi plaży strażnicy.*

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: |  |
| <i>[Redacted]</i>                    |  |
| Przyczyny                            | <i>[Redacted]</i>  |
| Skutki                               | <i>[Redacted]</i>  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>[Redacted]</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  | —   | —   |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   | 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>              |   |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |   |  |  |
| <b>Przyczyny</b>                            |   |  |  |
| <b>Skutki</b>                               |   |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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:** Brak zakresów czynności wychowawców w tym zadani obejmujących realizację programu, zapewnienie opieki i bezpieczeństwa.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**  
Brak zakresów czynności wychowawców.

**Przyczyny**

Kierownik, osłabiając, ze wspomnianymi opracował zakresy czynności wychowawcom.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Skutki                     | Wychowawcy pracują bez zelanasze czynności.                        |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>MONIKA GLANOWSKA; 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>_____              |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>_____ |   |     |     |
| Przyczyny  | _____   |     |     |
| Skutki   | _____   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne                           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>_____                          |     |     |

### 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  | X   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>_____              |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>_____ |   |     |     |
| Przyczyny  | _____   |     |     |
| Skutki   | _____   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne                           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>_____  |     |     |

**Kwalifikacje kadry\***

| Podstawa prawna                             | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK                   | TAK                                 | NIE                                 |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy           | Kierownik wycieczki   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy               | Wychowawca wycieczki  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |   |                                     |                                     |
| <i>[Redacted]</i>                           |   |                                     |                                     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |   |                                     |                                     |
| <i>[Redacted]</i>                           |   |                                     |                                     |
| <b>Przyczyny</b>                            | <i>[Redacted]</i>   |                                     |                                     |
| <b>Skutki</b>                               | <i>[Redacted]</i>   |                                     |                                     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br><i>[Redacted]</i> |                                     |                                     |

\* 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.

*Pogonielice*  
 (Miejscowość)

*14.07.2016r.*  
 (Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

*hm. Monika Głównowska*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

*[Signature]*  
 Agnieszka Strojnowska  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)