



KO.II.5553. 128. 2016. 111

## 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	17563/ZAC/2016
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	WOLONIA
3.	Termin wycieczki	Od: 06.07.2016 Do: 16.07.2016
4.	Liczba uczestników	46
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	26
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—
7.	Liczba wychowawców	4
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) IMPACT - ART
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Hojalska Polnięca 138/10 70-650 Szczecin
9.	Miejsce kontroli	(Adres) OŚRODEK WOLONIJNY STOLTUR Al. Buntownicza 20 42-350 PIECHORZE
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) DOROTA GAJEK
		(Adres zamieszkania)
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) MARLENA WOSCIŃSKA
		(Stanowisko służbowe) St. Wz.
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	
<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> Widok z przodu części budynku na portenie (jednego z budynków) warunki w pomieszczeniach są bardzo dobre. Poleje są 4-osobowe wyposażenie i porządki także, w pełni nocne i nocny. Bezpośrednio do polski przylegają Terenki. Na terenie ośrodka są do dyspozycji sale dydaktyczne, komputery, do ćwiczeń, ekspozycje. Są również bardzo do przy i przy nocie i stacjonary, basen, miejsce na grze, plac zabaw dla dzieci. Teren ośrodka jest ogrodzony.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> -			
<b>Przyczyny:</b>	-		
<b>Skutki:</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(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.		



<b>Opis stanu faktycznego:</b> Osobę zapewnić opiekę medyczną w szpitalu. Nie mam jej dostępu i nie mogę podnieść i nie telefon. Przeprowadzić ją w szpitalu w czasie oddechu	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —	
<b>Przyczyny</b>	—
<b>Skutki</b>	—
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

### Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnić 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Osobę podjąć umowę z ratownikiem wodnym opiekę nad dziećmi nad wodą i nie pozwolić			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny</b>	—		
<b>Skutki</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>empy zorganizowane są w sposób planowany niecałkowicie nie więcej niż 15 osób (w tym 4 osoby)</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny</b>	—		
<b>Skutki</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

#### 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.*		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>wyniki wykonania przepisów: prawie wszystkie są opracowane, te wymagające rozpracowania z innymi uczestnikami są podpisane</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			



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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Wychowawcy zajęć zajęli obowiązki i realizują je na bieżąco</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Wszystkie kwalifikacje są zgodne ze wzorem - brak informacji dot. imion i nazwisk rodziców oraz specjalnych potrzeb edukacyjnych uczestników</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Brak informacji dot. imion i nazwisk rodziców oraz specjalnych potrzeb edukacyjnych uczestników</i>			
Przyczyny	<i>nieodpowiednie kierownictwo</i>		
Skutki	<i>brak wzorów kart</i>		

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

**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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Przebiegane aktualnie rozmów z kier. Dokumenty są zgodne z wymogami.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny</b>	—		
<b>Skutki</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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.

Miejsowość ..... Data sporządzenia protokołu .....  
 (Miejsowość) (Data sporządzenia protokołu)

  
 "IMPACT ART"  
 Daria Gwizd  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

STARSZY WIZYTATOR  
  
 Marlena Kościńska  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)