



# 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

*lep*

KO.I.K.5553. 23 .2016. MK

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... *wg harmonogramu* .....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	<i>49401/DOL/2016</i>	
2.	Forma wycieczki <i>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)</i>	<i>KOLONIA</i>	
3.	Termin wycieczki	Od: <i>08.04.2016</i>	Do: <i>22-04-2016</i>
4.	Liczba uczestników	<i>34</i>	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	<i>4</i>	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	<i>24 0 km</i>	
7.	Liczba wychowawców	<i>3</i>	
8.	Organizator wycieczki	<i>(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)</i> <i>P.U.H. JY-TOUR</i> <i>WROCLAW</i>	
		<i>(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)</i> <i>UL. DZ. NIEZYNSKA 4/3</i> <i>54-320 WROCLAW</i>	
9.	Miejsce kontroli	<i>(Adres)</i> <i>OWN "DUET" UL. WYDMOWA 6</i> <i>46-156 DĄBKI</i>	
10.	Kierownik wycieczki	<i>(Imię i nazwisko)</i> <i>CERARIUSZ KARUSKI</i>	
		<i>(Adres zamieszkania)</i> <i>ul. ... ..</i>	
11.	Kontrolujący	<i>(Imię i nazwisko)</i> <i>JOANNA KUBASIEWICZ</i>	
		<i>(Stanowisko służbowe)</i> <i>WIKYTOR</i>	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	<i>(Data rozpoczęcia)</i> <i>12.04.2016r.</i>	
		<i>(Data zakończenia)</i> <i>12.04.2016r.</i>	

## 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> pokoje od 6 do 3 osób - wyposażone w łóżka, szafy, szafki, stoły, a przy tym węzłem sanitarnym. Idąca się szafką na sobie, a także nocne stoły w ciągu kondygnacji. Tem. oprowadzany, a przesyła			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> nie stwierdzono			
<b>Przyczyny:</b>	-		
<b>Skutki:</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR - JM-TOUR WROCLAW		

### 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.		X
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Ośrodek zapewnia opiekę medyczną (lekarz i pielęgniarka)			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <b>NIE ŚNIEGROZONO</b>	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <b>ORGANIZATOR JM-TOUR WROCEAN</b>

### 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:

**Osładek, DUE!** - zapewnienie opieki ratownika p. + "..." - starszy ratownik. WOPR

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <b>NIE ŚNIEGROZONO</b>	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <b>ORGANIZATOR JM-TOUR WROCEAN</b>

### 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> <i>liczba dzieci pod opieką jednego wychowawcy własności</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>nie stwierdzono</i>			
<b>Przyczyny</b>	-		
<b>Skutki</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <b>KIEROWNIK - p. Izabela Łamucka</b>		

#### 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>kierownik wypełnia swoje obowiązki zgodnie z rozporządzeniem</i>		
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>nie stwierdzono</i>			
<b>Przyczyny</b>	-		

Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK - P. COLOMUNA ROMUSKI

\* 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: zgodni z wypracowaniem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  
nie stwierdzono

Przyczyny

—

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK - P. COLOMUNA ROMUSKI WYCHOWAWCY - ROMUSKI
----------------------------	--

### 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

Opis stanu faktycznego: karty kwalifikacyjne wg wypracowania

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: z 2009.

Przyczyny

—

Skutki

—

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR JM-TOUR WROCŁAW
----------------------------	--

**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> kadra posiada wymagane kwalifikacji			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> nie stwierdzono			
<b>Przyczyny</b>	—		
<b>Skutki</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR - JM-TOUR WROCLAW		

\* 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.

Dąbki

(Miejscowość)

12.04.2016 r.

(Data sporządzenia protokołu)

Zemski Cezariusz

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTATOR

*[Podpis]*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

protokół kontroli odbył się  
w dniu 12.04.2016 r. Zemski Cezariusz