



# 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.I.K.5553. 24 .2016. JA

## 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	9533/LOD/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 04.04.2016	Do: 19.04.2016
4.	Liczba uczestników	48	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	11	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) BT GLABTAR UL. EWANGELICKA 2A (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) 98-300 WIELUN	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) ON DUGI UL. NYŚMOWA 6 76-156 DĄBKI	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) DAGMARA SZYMANEK (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) JOANNA RUKASZEWICZ (Stanowisko służbowe) WIKYTATOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 12.04.2016 (Data zakończenia) 12.04.2016	

## 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 2 - 5 osobowe myśte w pełnym węzłom sanitarnym Teren ogrodzony, bezpieczny			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> nie stwierdzano			
Przyczyny:	-		
Skutki:	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR - BT GLOBTUR WIELUŃ		

### 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> Ośrodek "DUGI" zapewnia opieki lekarską i pielęgniarską			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nie stwierdzono</i>	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>ORGANIZATOR - BT GLOBTURJ WIELUN</i>

### Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku.	X	

### Opis stanu faktycznego:

*Osnodek ma podpisaną umowę z ratownikiem*

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

*NIE STwierdzono*

Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>KIEROWNIK - p. Dagmara Szymowa</i> <i>ORGANIZATOR - BT GLOBTURJ WIELUN</i>

### Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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: liczba dzieci pod opieką jednego wychowawcy			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK - p. Dagmara Gzymarek		

#### 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	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: kierownik opracował program, plan, rozkład dnia, regulamin		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny	—		

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK / p. Dagmara Szymonek

\* 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: wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć na miejscu programu wypoczynku			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzano			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK - p. Dagmara Szymonek WYCHOWAWCY		

### 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			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: aktualizacja w B do rozporządzenia z 2008 r.			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR - BT GLOBTUR, WELUN		

**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: wychowawcy posiadają wymagane kwalifikacje			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: kierownik nie posiadał inf. z KRK o wam dokumentu potwierdzającego 8-letni staż pracy			
Przyczyny	-		
Skutki	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR - BT GLOBTUR WIELUN		

\* 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 ..... 12. 04 2016 r. ....  
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Szymonek Dąbki  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTOR  
Jadwiga Rutkiewicz  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

protokół kontroli otrzymałem  
w dniu 12.04.2016 r.

6  
Szymon Dąbki