



KO.II.5553.236.2016.III/AS

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/dorazna

Kontrola przeprowadzana na wniosek Kuratoria Sądowego - PKNi HADOKENY WZARĘ (Sąd Rejonowy w Koszku)
 Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku	WZARĘ 266052ENIA WZAR
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	0502
3.	Termin wypoczynku	Od: 12.07.2016 Do: 29.07.2016
4.	Liczba uczestników	27
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	4
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0
7.	Liczba wychowawców	4
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) FUNDACJA "PRAWNY USŁUGI" ORGANIZACJA (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) NORT EWA WARBÓŁ 47 57-431 WARBÓŁ 4, 668-508-488
9.	Miejsce kontroli	(Adres) O.M. CS W POGORZCU UL. STONCEWNA 3
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) STRANSKAS KOKACI (Adres zamieszkania)
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) LUDKA HANNA ANDRZEJA AGNIESZKA SPOZYNOWSKA (Stanowisko służbowe) St. Wyższej Szkoły
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 18.07.16 (Data zakończenia) 19.07.16

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	art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy
Wymaganie	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiektach lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

Proponowany zakres kontroli:
 stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.

Opis stanu faktycznego:
 WYSTĘPIŁA NIEKĄSAŁA I NIEZAPESMIANA
 STAN SANITARIATÓW I HIGIENICZNYCH WARUNKÓW

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
 STAN SANITARIATÓW ORAZ STRODA NIEKĄSAŁY (NIE ZAPESMIANA I HIGIENICZNYCH WARUNKÓW)

Przyczyny:

Skutki:

Osoba/osoby odpowiedzialne:
 (imię i nazwisko, pełniąca funkcja)
 KIEROWNICZKA OŚRODKA CIS I POCZYNEK

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy
Wymaganie	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach: 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 b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

		§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Podstawa prawna
Wymaganie		Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wycieczkownika 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 wycieczkownika nie może przekraczać 15 osób.	
TAK	NIE		

Organizacja grup

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

Opis stanu faktycznego: uczestnicy korzystają z kabin (STACJA NA PIAZZE)

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

Opis stanu faktycznego: obsługa asystentów i instruktorów

Opis stanu faktycznego:		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*			
Sprawił nadzór nad realizacją programu i regulaminu			X
Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.			X
Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.			X
Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.			X
Opracował regulamin wypoczynku.			X
uczestnikom wypoczynku.			X
realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa			
Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie wypoczynku.			X
języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom			
Przydzielił szczegółowe zakresy czynności			
Opracował rozkład dnia.			X
Opracował plan pracy.			X
Opracował program wypoczynku.			X
Wymaganie	TAK	NIE	
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia			

Opis stanu faktycznego:		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
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 określona w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
			(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: *Brak wst. dokumentów*

Skutki		Branu Dokumenty	
Przyczyny		"KURNA"	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Branu Dokumenty			
Opis stanu faktycznego: Kierownik nie zawarł dokumentów zwrócić			
Załącznik nr 6	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypożyczku	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypożyczku jest zgodna ze wzorem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypożyczku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypożyczku i 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Podstawa prawna			
Dokumenty			

Osoba/osoby odpowiedzialne		Kierownik wypożyczku	
Skutki		Branu Dokumenty	
Przyczyny		"KURNA"	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Branu Dokumenty			
Opis stanu faktycznego:			
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypożyczku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wypożyczku zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Realizuje program wypożyczku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wymaganie	TAK	NIE
Podstawa prawna			
Obowiązki wychowawcy			

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypożyczku.

Osoba/osoby odpowiedzialne		Kierownik wypożyczku	
Skutki		Branu Dokumenty	
Przyczyny		"KURNA"	

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wyznaczycielu)

[Handwritten signature]

(Miejscowość)

Pogorzela

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

[Handwritten signature]

(Data sporządzenia protokołu)

18.07.2016 r.

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 wyznaczycielu lub kierownik wyznaczycielu 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.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

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 wyznaczycielu lub kierownik wyznaczycielu albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wyznaczycielu

Osoby odpowiedzialne		<i>p. STANISŁAW KOLACZ</i>	
Skutki		<i>Brak zastrzeżeń</i>	
Przyczyny			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Wyczerpanie SA osoby wykonującej zadania w zakresie nadzoru pedagogicznego</i>			
Opis stanu faktycznego: <i>Pracownik jest przeszedł na emerytalną</i>			
Podstawa prawna	art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK NIE
Kierownik wyznaczycielu			X
Wychowawca wyznaczycielu	8 ustawy		X

Kwalifikacje kadry*

Osoby odpowiedzialne	<i>[Handwritten signature]</i>
(imię i nazwisko, pełna funkcja)	