



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

KO.II.5553.283.2016.ER

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~doraźna~~

Kontrola przeprowadzana na wniosek -----

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

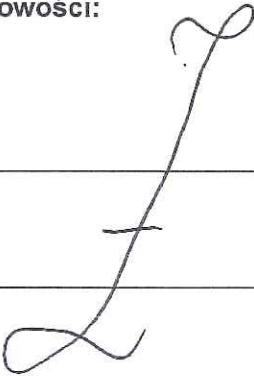
I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	15169/ZAC/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 22.07.2016r.	Do: 1.08.2016r.
4.	Liczba uczestników	41	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	2	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) LEM-POL Andrzej Lemańczyk	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Żeromskiego 6e/6 73-110 Stargard	
9.	Miejsce kontroli	Ośrodek Wczasowo-Kolonijny "HARYZMA" ul. Świdnicka 45 72-350 Niechorze	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Barbara Lemańczyk	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Ewa Rembas	
		(Stanowisko służbowe) Wizytator WNP	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 28.07.2016 r.	
		(Data zakończenia) 28.07.2016 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	
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: <i>na terenie ośrodka jest ochrona (w nocy mają dyżury i pomagają wychowawcom); teren ośrodka jest bezpieczny; pokoje czyste sprzątane na bieżąco.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:			
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Barbara Lemonić (kierownik)</i>		

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	

Opis stanu faktycznego: <i>opiela medyczna jest zawarta u umowie między organizatorem wycieczki a ośrodkiem. Pielęgniarka jest na miejscu; lekarz jest kilka razy u tyg. i u razie potrzeby</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>I</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Barbara Lemowicz (kierownik)</i>	

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia 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 między organizatorem a ośrodkiem (z ratownikiem wodnym); wychowawcy (2) też mają kwalifikacje; korzystają z plaży strzeżonej*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Opis stanu faktycznego: <i>umowa między organizatorem a ośrodkiem (z ratownikiem wodnym); wychowawcy (2) też mają kwalifikacje; korzystają z plaży strzeżonej</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>I</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Barbara Lemowicz (kierownik)</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 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: <i>Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>F</i>		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Barbara Lemaniczyk (kierownik)</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: <i>każdy wychowawca ma swoją apteczkę; zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa</i>		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>F</i>			

Przyczyny	J
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Barbara Lemańczyk (kierownik)

* 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	

Opis stanu faktycznego: zgodne z obowiązującymi przepisami prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	J
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Barbara Lemańczyk (kierownik)

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	

Opis stanu faktycznego: dziennik zajęć zawiera wszystkie niezbędne elementy zarówno w formie.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: karta kwalifikacyjna odbiega od wzoru zawartego w rozporządzeniu.

Przyczyny	kierownik myślał, że miał pełne informacje o potrzebach obsługi (prace z nimi, w bibliotece)
Skutki	brak wszystkich formalnych wymagań

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Barbara Lemaniczuk (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	

Opis stanu faktycznego: kierownik i wychowawcy posiadają wymagane oświadczenia

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	Z
Skutki	

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Barbara Lemaniczuk (kierownik)
-----------------------------------	---

* 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:

Z

.....

.....

.....

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

Niechorze
(Miejscowość)

28. 07. 2016 r.
(Data sporządzenia protokołu)

Lemaniczuk

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

WYKONTROLAŁA
Ewa Lembeś

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)