



# 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.II.5553.348/2016.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... KO SZCZECIN .....

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	31133/DPD/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	OBÓZ STARTOWY	
3.	Termin wycieczki	Od: 31.07.2016	Do: 10.08.2016
4.	Liczba uczestników	25	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	-	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KSK STAL BRZEŃ	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) UL. DEAWSKA 2 4P.-300 BRZEŃ	
9.	Miejsce kontroli	(adres) OKNO C15 UL. STONECZNA 3 72-351 POGORZELICA	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) BARBARA OPAROWSKA-ANDRUCHOWICZ	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) EWA JANIOTKOWSKA	
		(Stanowisko służbowe) ST. WIZYTOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 9.08.2016	
		(Data zakończenia) 9.08.2016	

## 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	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> KIEROWNIK OŚWIADAJE, ŻE ORGANIZATOR ZAPEWNIŁ BEZPIECZNE I HIGIENICZNE WARUNKI WYPOCZYNKU - OŚRODEK - NIE SPRZĄTANIE ODBYWA SIĘ WE WŁASNYM ZAKRESIE PRZEZ DZIECI I WYCHOWAWCÓW. TEREN OGRÓDZONY, TEN STAN SANITARNY POKOI I ŁAZIENEK. NIEWYSTARCZAJĄCE WYŻYWIENIE - WYCHOWAWCY I KIEROWNIK DOKUPUJĄ JEDZENIE			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny:</b>	—		
<b>Skutki:</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) BARBARA OPAROWSKA-ANDRUCHOWICZ - KIEROWNIK		

### Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku 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> KIEROWNIK OSWADECYŁ ZE OŚRODEK NA PODPISANĄ UJOWĘ, Z PIELEGNIARKĄ I LEKARZEM	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> -	
<b>Przyczyny</b>	-
<b>Skutki</b>	-
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) B. OPAROWSKA - ANDRUCHOWICZ - KIEROWNIK

### 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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> KIEROWNIK OSWADECYŁ ZE ORGANIZATOR ZAWARŁ UJOWĘ Z RATOWNIKIEM - WŁASNY RATOWNIK, PONADTO DZIECI KORZYSTAJĄ ZE STRZEŻONEJ ALAZY	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> -	
<b>Przyczyny</b>	-
<b>Skutki</b>	-
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) B. OPAROWSKA - ANDRUCHOWICZ - KIEROWNIK

### 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:**

KIEROWNIK PRZEDSTAWIŁ DOKUMENTACJĘ - LICZBA DZIECI POD OPIEKĄ WYCH. JEST ZGODNA Z PRZEPISAMI

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) B. OPAROUSKA - ANDR. UCHOWICZ - KIEROWNIK

**Obowiązki kierownika**

Podstawa prawna	Wyrzaganie	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.*		X

**Opis stanu faktycznego:**

KIEROWNIK PRZEDSTAWIŁ WSZYSTKIE WW. DOKUMENTY - SĄ ZGODNE Z PRZEPISAMI

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Przyczyny	-
-----------	---

Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) B. OPAROWSKA - ANDRUCHOWICZ - KIEROWNIK

\* 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:

KIEROWNIK PRZEDSTAWIŁ WW. DOKUMENTACJĘ, PROWADZONĄ PRZEZ WYCHOWAWCÓW

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) B. OPAROWSKA - ANDRUCHOWICZ - 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 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 jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	

#### Opis stanu faktycznego:

KIEROWNIK UDOSTĘPNIŁ WW DOCUMENTY

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) B. OPAROWSKA - ANDRUCHOWICZ - KIEROWNIK

**Kwalifikacje kadry\***

Podstawa prawna	Wymagane -- przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

\* 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

POGORZECA  
 (Miejscowość)

9.08.2016

(Data sporządzenia protokołu)

Barbara Oprowska-Andruchowicz  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

**STARSZY WIZYTATOR**  
Ewa Janiołkowska  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)