



# 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.I.K.5553. 72 .2016. KD

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... harmonogram kontroli wypoczynku

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	999/MAL/2016	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wypoczynku	Od: 27.06.2016	Do: 21.07.2016
4.	Liczba uczestników	130	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	27	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	7	
7.	Liczba wychowawców	13	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Związek Starcówstwa Polskiego Olga Gien Kralianska	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Karmelicka 3A 31-131 Kraków	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) Baza obozowa Hufca ZHP Tymbina, ul. Wczasowa 4, Hufce 76-150 Dąbnowo	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Irena Piątek	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Katarzyna Dajszak	
		(Stanowisko służbowe) inzyntator KO Szczecin	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 19.07.2016	
		(Data zakończenia) 19.07.2016	

## 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> <i>Kwaterunek z marmurami i podestami, łóżka - kawałki, kawałki; sanitariaty → na terenie obozu a ciepły mocz; teren ogrodzony, asfaltowy; obóz pełnowygodny na podwórku.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> -			
<b>Przyczyny:</b>	-		
<b>Skutki:</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>ZHP Chroniący Kwaliteta</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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> Na terenie obozu 2 prolegniarki i beliam - w kaulme obozu	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP Clunggra Kralowiska

### 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:**  
Na terenie obozu 2 materańskie wodnych - w ładnie obozu

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP Clunggra Kralowiska, Grzegorz Pietek - kierownik obozu

### 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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Dzieci do 10 r.ż. w grupach do 14 osób /wychowawca (zuchny) Osoby niepełnosprawne w grupie 4 osób /wychowawca</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<hr/>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Yreana Piębel - kierownik obozu</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.*		
	<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Podpisy dzieci i młodzieży pod regulaminami</i>		
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<hr/>			

Przyczyny	+
Skutki	+
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Yrenea Piętel - kierownik wypoczynku

\* 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:

Wizualne zapisy w dziennikach

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	+
Skutki	+
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) wychowawcy grup

### 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:

dokumenty zgodne z obowiązującymi przepisami

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	+
-----------	---

