



# 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. 122 .2016. KD

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... harmonogramu kontroli wypoczynku

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	24614/SLA/2016	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wypoczynku	Od: 2.08.2016	Do: 15.08.2016
4.	Liczba uczestników	20	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	1	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	14	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Specjalnej troski ADA	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Plac Opatrzności Bożej 20 43-300 Brzesko-Brzeź	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) DW DUET ul. Wolności 6, 70-156 Dąbie	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Elżbieta Tyczyńska	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Katarzyna Dajonak	
		(Stanowisko służbowe) kontrolator KO Szczecin	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 4.08.2016	
		(Data zakończenia) 4.08.2016	

## 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> sypialnie zadbane z pełnym wyposażeniem sanitarnym, teren ogrodzony			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> -			
<b>Przyczyny:</b>	-		
<b>Skutki:</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Stowarzyszenie ADA		

### 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> <i>Almanac OS woda z przeloznikiem, opolinet przeloznikami na terenie OS woda, powiadomienie z telefonem na telefon</i>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidlowosci:</b> -	
<b>Przyczyny</b>	-
<b>Skutki</b>	-
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imie i nazwisko, pelniona funkcja) <i>Stowarzyszenie ADA</i>

### Bezpieczenstwo 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 bezpieczenstwie osob przebywajacych na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779);	NIE	DOTYCZY
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 rozporzadzenia	Do obowiazkow kierownika i wychowawcy nalezy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyklucznie z wyznaczonych obszarow wodnych, o ktorych mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczenstwie osob przebywajacych na obszarach wodnych (Dz. U. poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779, 1642 i 1830), w obecnosci ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	NIE	DOTYCZY

### Opis stanu faktycznego:

*id programie nie ma najscie nie wyprasku, obok nie konyska x talerz myjsce*

### Opis stwierdzonych nieprawidlowosci:

<b>Opis stwierdzonych nieprawidlowosci:</b> -	
<b>Przyczyny</b>	-
<b>Skutki</b>	-
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imie i nazwisko, pelniona funkcja) <i>Stowarzyszenie ADA</i>

### Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporzadzenia	Liczba uczestnikow wycieczki pozostajacych pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie moze przekraczac 20 osob. W przypadku grupy z dziecmi do 10 roku zycia oraz grupy mieszanej, w ktorej sa dzieci do 10 roku zycia, liczba uczestnikow wycieczki pozostajacych pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie moze przekraczac 15 osob.	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>Wypocznik organizowany jako wypocznik dzieci niepełnosprawnych, dzieci zdrowe to ochotnicy do pomocy, jest jako jedna z grup walczy</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Doposażono każdą dziecku niepełnosprawnym jest na osiedle pod opieką rodziców, który posiada jako opiekun swojego dziecka nie cały teren (oszczędność rodziców)</i>			
<b>Przyczyny</b>	-		
<b>Skutki</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Elzbieta Tycańska - kierownik wypoczynka</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 wypocznik po jego zakończeniu.*		
	<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Podpisy dzieci i rodziców pod regulaminami</i>		
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Elżbieta Tycyńska - 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:

białe zapisy w dzienniku

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

-

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 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:

białe zapisy w dzienniku

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

-

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

Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Słowamyszewie ADA

### 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 - oprelun stopozryprewia KDA z 20-letnim statem pracy i kurs dla kierownikow, rozsw. z KRK  
 wychowawcy - karty dla wychowawcow, rozsw. z KRK

Opis stwierdzonych nieprawidłowości!

Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Słowamyszewie ADA

\* 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

(Miejscowość)

4.08.2016

(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Elżbieta Tyczyńska

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

Kabamyszewie ADA

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

odebrana  
1 egz. prot.: Elżbieta Tyczyńska  
04.08.2016