

# 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.5553.354.2016.JB

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

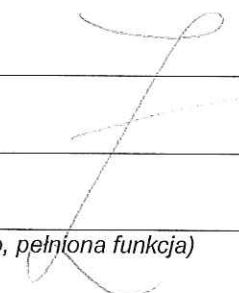
Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	29265/SLA/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 03.08.2016 r.	Do: 16.08.2016 r.
4.	Liczba uczestników	35	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	1	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	2 + 2 lektorów j. angielskiego	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) P. W. Biuro Podróży POLAN TRAVEL Piotr Wiktoro	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Ul. 11 Listopada 60/62 43-300 Bielsko-Biała	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Hotel „Manta” ul. Teligi 5 72-351 Pogorzelica	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Ewa Plawecka	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Jolanta Bielecka	
		(Stanowisko służbowe) Wizytator KO	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 11.08.2016 r.	
		(Data zakończenia) 11.08.2016 r.	




<b>Opis stanu faktycznego:</b> Organizator ma podpisany umowę z ośrodkiem. Całopłebowy dostęp do pomocy pielęgniarki; lekarka w miarę potrzeb	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

### Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

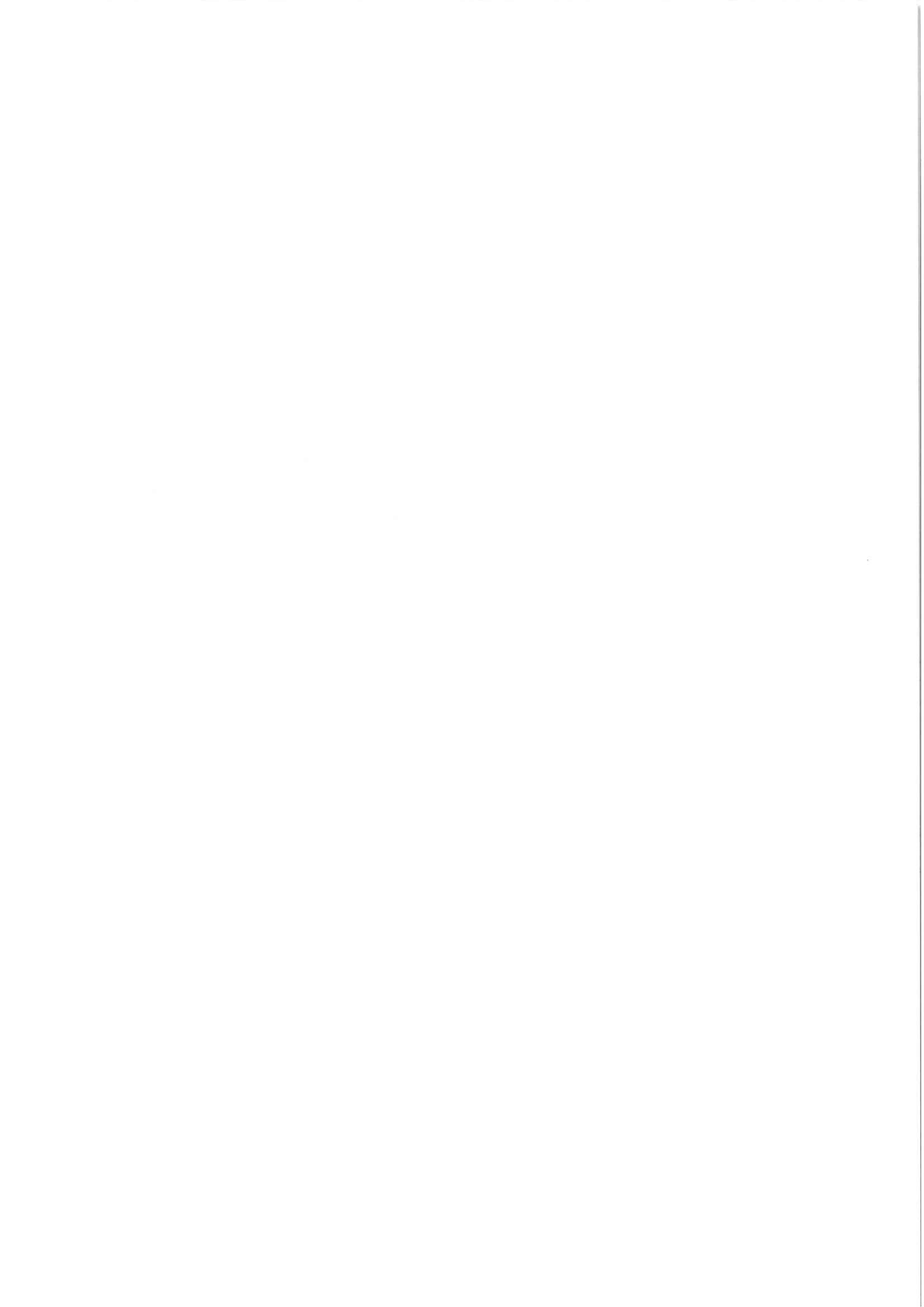
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779);	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:** Organizator ma podpisany umowę z ośrodkiem. Ratownik jest na miejscu. Skorzysta z wyznaczonego kąpieliska

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

### 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	



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

\* 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.	✓	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	✓	
	Realizuje program wycieczki.	✓	
Opis stanu faktycznego: <i>Zgodnie z obowiązującymi przepisami</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

### 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).	✓	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem	✓	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki	✓	
Opis stanu faktycznego: <i>Zgodnie z obowiązującymi przepisami</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

