



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.5553.3.80.2016.EW

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	8389/DOL/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 7.08.2016r.	Do: 20.08.2016r.
4.	Liczba uczestników	50	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	25	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	3+1	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Stowarzyszenie Równych Szans "Bratelli"	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Warszawska 1p.06.111 59-900 Zopredec	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) OWK "Burzyty" ul. Kościuszki 2 72-415 Międzyzdroje	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Gabriela Przybylska	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Ewelina Wyszka	
		(Stanowisko służbowe) St. Wyszka KO	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 16.08.2016r.	
		(Data zakończenia) 16.08.2016r.	

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	
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.			
Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik poinformował, że sypialnie i sanitariaty są czyste, teren wokół zabudowań, dobrze wyposażony w bieżącą opłatki, plac zabaw dla dzieci, miejsce na ognisko, samybrzoż na noc.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[pusty]</i>			
Przyczyny:	<i>[pusty]</i>		
Skutki:	<i>[pusty]</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[pusty]</i>		

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.		

Opis stanu faktycznego: <i>Wierowice dużej, 20 października dotyczy - jest w Osiedlu, a kelner na telefon opiekę mającą jest dobra</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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);	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego: <i>Wierowice poniedziałek 20 października kontrola w wycieczce dnia 20 października przydzielony opiekun pływania Ratownik przeszedł duży obszar bezpiecznego</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>prywatna</i> <i>_____</i>	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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>Wzrostek p. Jankowski o następny u kierunek dzieci w grupach: gr. I-12, gr. II-13</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>			
Przyczyny	<i>_____</i>		
Skutki	<i>_____</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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.*	X	

Opis stanu faktycznego: <i>_____</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>			
Przyczyny	<i>_____</i>		

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane -- przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik kadry przełożył obowiązkowo wprawem wymagania dotyczące kwalifikacji kadry.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>_____</i>		
Skutki	<i>_____</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</i>		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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

Miejscowość

(Miejscowość)

16.08.2016

(Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

Elżbieta Wysocka
Elżbieta Wysocka

Monika Gnabek

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)