



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.I.K.5553. 79 .2016. JIK

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek wg harmonogramu KO w Szczecinie

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	4263/WAR/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	KOLONIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 09.07.2016 R.	Do: 23.07.2016 R.
4.	Liczba uczestników	155	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	45	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	9	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) MIĘDZYSZKOLNY LUDOWY WOKNIOŃSKI KLUB SPORTOWY „POJEKIERZE EŁCKIE”	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) UL. SIKORSKIEGO 5A 19-300 EŁK	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) OSRODEK SZKOLNO-WYPOCZYNKOWY „KOPERNIK”, UL. KOPUSKIEGO 37-39 78-100 KOLUBRZEŃ	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) TOMASZ BARTNIK	
		(Adres zamieszkania) ...	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) JOLANTA KRAJEWSKA-KRUPA	
		(Stanowisko służbowe) WIZYTATOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 19.07.2016 R.	
		(Data zakończenia) 19.07.2016 R.	

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	
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: UCZESTNICY ZAJMUJĄ 3 PIĘTRA BUDYNKU W INTERNACIE, W KTÓRYM ZNAJDUJĄ SIĘ 2, 3, 4, 5, 6 - OSOBOWE POKOJE Z WĘZŁEM SANITARNYM W POKOJACH LUB NA KORYTARZU. POKOJE WYPOSAŻONE SĄ W TAPCZANY, SZAFY, SZAFKI, STOLIKI. TEREN JEST OGRÓDZONY I MONITOROWANY, BEZ ZAGROZEŃ.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STWIERDZONO.			
Przyczyny:	_____		
Skutki:	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARZENA UŚCIKOWICZ - PRZEBES KLUBU		

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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego: OSRODEK W UHOWIE ZAPEWNIK OPIEKĘ MEDYCZNĄ (PIELĘGNIARSKĄ) LEKARZ NA TELEFON	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STWIERDZONO	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARZENA USCIKOWICZ - PREZES KLUBU

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 2015 r. poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego: W KADRZE JEST RATOWNIK - P. NR LEG - RATOWNIK WOPR			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STWIERDZONO			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARZENA USCIKOWICZ - PREZES KLUBU PAN TOMASZ BARTNIK - 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: LICZBA DZIECI POD OPIEKĄ JEDNEGO WYCHOWAWCY JEST WŁAŚCIWA			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PAN TOMASZ BARTNIK - KIEROWNIK		

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.*		
Opis stanu faktycznego: KIEROWNIK WYPEŁNIA OBOWIĄZKI ZBODNIE Z ROZPORZ.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono			

Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PAN TOMASZ BARTNIK - 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: WYCHOWAWCY WYPEŁNIAJĄ OBOWIĄZKI ZGODNIE Z PRZYDZIAŁEM DZIAŁALNOŚCI			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STWIERDZONO			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PAN TOMASZ BARTNIK - 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	X	
Opis stanu faktycznego: DOKUMENTACJA ZGODNA Z ROZPORZĄDZENIEM			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STWIERDZONO			
Przyczyny	_____		

Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PAN MARZENA USCIWOLTOZ - PREZES KLUBU

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczynku	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczynku	X	
Opis stanu faktycznego: KADRA POPIADA ODPOWIEDNIE KWALIFIKACJE			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STWIERDZONO			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARZENA USCIWOLTOZ - PREZES KLUBU		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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.

Katowice
(Miejscowość)

19.07.2016r.
(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Jolanta Krajewska-Grupa

Bortnik Tomasz

Jolanta Krajewska-Grupa

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczynku)

Międzyszkolny Ludowy (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Uczniowski Klub Sportowy
"POJEZIERZE EŁCKIE"
19-300 Ełk, ul. Sikorskiego 5A

REGON 280372486 NIP 8481818865

PL 11 36 9331 0004 0000 9011 3449 0001

Protokół kontroli

odrywką w dniu

18.07.2016 Bortnik Tomasz