



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.5553.3.33.2016.MG

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 | 35729 / ZAC / 2016 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 01.08.16 | Do: 14.08.2016 |
| 4. | Liczba uczestników | 35 | |
| 5. | Liczba uczestników w wieku do 10 lat | 10 | |
| 6. | Liczba uczestników niepełnosprawnych | — | |
| 7. | Liczba wychowawców | 2 | |
| 8. | Organizator wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Usługi Turystyczne „Galant” ul. Sutkiewicza 7c, 70-876 Szczecin (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) | |
| 9. | Miejsce kontroli | (Adres) OK „Bryza” ul. Trzebiatowska 17 72-330 Mierzyca | |
| 10. | Kierownik wycieczki | (Imię i nazwisko) Piotr Lewandowski (Adres zamieszkania) | |
| 11. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Małgorzata Gura (Stanowisko służbowe) stary inspektor | |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 08.08.2016 (Data zakończenia) 09.08.2016 | |

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 | |
| Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki. | | | |
| Opis stanu faktycznego: Teren jest czysty, plaża czysta, łazienki również, są opatrzone. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |
| Przyczyny: | | Z | |
| Skutki: | | Z | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | Z | |

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 | |

| | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | 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: | | | |
| Z | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z | | |

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. | Z | |
| | 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: | | | |
| Z | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Przyczyny | |
| 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. | X | |
| | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Realizuje program wycieczki. | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| X | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| X | | | |
| Przyczyny | | X | |
| Skutki | | X | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | X | |

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). | | X |
| Załącznik nr 6 | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem | X | |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Dzienniki zajęć, zaleceń, dane adresowe dzieci. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |
| Przyczyny | | Niedopatnienie | |
| Skutki | | Z | |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Torzymtal Wojtanek</i> |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|

Kwalifikacje kadry*

| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy | Kierownik wycieczynku <i>Z</i> | | |
| art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy | Wychowawca wycieczynku <i>Z</i> | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| <i>Z</i> | | | |
| Przyczyny | <i>Z</i> | | |
| Skutki | <i>Z</i> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Z</i> | | |

* 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:

.....
Z

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.

Miejscowość *09.08.2016r.*
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Rolw Lewandowski
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczynku)

Margareta Gwoz
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)