

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. 133 .2016. D3

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	31747/DOL/2016	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 31 07 16	Do: 13 07 16
4.	Liczba uczestników	190	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	6	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	12 + 5 lektorów	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) LEKTOR TRAVEL sp. z o.o.	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Olewska 25 50-123 Wrocław	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) 043 „Pętle”, ul. Hucisko 3 78-131 Dziwnów	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) JOANNA GODLEWSKA	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Dominik Białomyśły	
		(Stanowisko służbowe) Wizytoto. KO Szczecin	
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: Pokoje 3-4 osobowe z systemem sanitaryjnym, czyste, pokoje przestronne, teren ośrodka ogrodzony, zamknięty na noc, pokoje ulokowane w budynku - portier i pięta - schody bezpieczne, zamknięte			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:	-		
Skutki:	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) LEKTOR TRAVEL SP. z o.o.		

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.		
Opis stanu faktycznego: Ośrodek zapewnia opiekę pielęgniacką na podstawie umowy z organizatorem wycieczki z dnia 27.10.2015r.			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:		Z	
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) LECTOR TRAVEL sp. z o.o.		

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 2015r. poz.779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego: Ratownika zapewnił osiadek „Pond” na podstawie umowy z organizatorem wycieczki z dnia 27.10.2015.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) LECTOR TRAVEL sp. z o.o.		

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 wycieczki, o której mowa w ust. 1 i 2.	—	

	W przypadku wycieczki organizowanej wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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: utworzono 12 grup, każde po 10/15 osób, uwzględniając niepełności języka obcego i inne potrzeby grupy dzieci z różnymi potrzebami i wyjątkami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 2			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) JOANNA GODLEWSKA - KIEROWNIK		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	
	Określił zadania wychowawcy wycieczki w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki.	X	
	Opracował regulamin wycieczki.	X	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wycieczki.	X	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	X	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	X	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wycieczki.	X	
	Podsumował i ocenił wycieczkę po jego zakończeniu.*		
	Opis stanu faktycznego: zapoznała z regulaminem obywateli - dzieci potwierdziła zapoznanie podpisami pod regulaminem; zapisy w skrzynkach dotyczących inf.		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 0 - przekroczenie czasu BHP			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) JOANNA GODLEWSKA - KIEROWNIK		

* 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: Wykonano powołane obowiązki zgodnie z planem, realizacja programu wycieczki			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
2			
Przyczyny	-		
Skutki	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) WYCHOWAWCY GRUPA		

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	X	
Opis stanu faktycznego: KIEROWNIK ODWIADUJE, IŻ POSIADA KARTY KWALIFIKACYJNE WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW KARTY UG WZORU z REZERWACJĄ DLA NIENAKLADNEGO.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KARTY BYŁY PRZEKAZANE PRZED ORGANIZATOREM WYCIEZKI NA POZATK 2016r - przed wejściem w życie obowiązującego rozp.			
Przyczyny	-		
Skutki	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) LEKTOR TRAVEL SP. z o.o.		

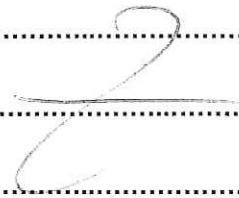
Kwalifikacje kadry*

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 wycieczki posiada odpowiednie kwalifikacje oraz zaświadczenie o niekaralności - oryginał nauczyciel. W przypadku 3 wychowawców sygnifik. brak			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: w dokumentacji. Brak dokumentów potwierdzających wykwalifikowanie i średnie wykształcenie; załącznik w sprawie ostatecznych zasadach realizacji o niekaralności.			
Przyczyny	obciążenia zasiedzenia o niekaralności. Brak kopii dokumentów		
Skutki	Brak dokumentacji		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) LEETOP TRAVEL Sp. z o.o.		

* 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.

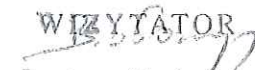
Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....


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.

Dziurzyne 09 08 2016
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Joanna Godlewska
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/
 osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTOR

 Dariusz Białomyzy
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

otrzymałam egzemplarz protokołu 09.08.2016.

Joanna Godlewska