

# 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.K.5553.2.2017.MG

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa

Kontrola przeprowadzana na wniosek wg. harmonogramu kontroli KO w Szczecinie

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	4915/ZAC/2017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	półkolonie	
3.	Termin wypoczynku	Od: 13.02.2017	Do: 24.02.2017
4.	Liczba uczestników	45	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	41	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Koszalińska Spółdzielnia Mieszkaniowa „Przylesie” Centrum Rozrywki „Na Pięterku”  (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Fałata 13, 75-427 Koszalin	
9.	Miejsce kontroli	(adres) KSM „Przylesie” Centrum Rozrywki „Na Pięterku”, ul. Jana Pawła II 15 A, 75-063 Koszalin	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Kozimiera Talko Hyncewicz  (Adres zamieszkania) _____	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Małgorzata Gał  (Stanowisko służbowe) specjalista	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 22.02.2017r. (Data zakończenia) 22.02.2017r.	

## 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Sale czyste, zadbane, sanitariaty czyste			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny:</b>	Z		
<b>Skutki:</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Karolina Talko-Hrynciewicz - kierownik		

### 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.		X

Opis stanu faktycznego:		Z
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:		Z
Przyczyny	Z	
Skutki	Z	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Kazimierz Talko-Hryniewicz - Lierownik	

### 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);	nie dotyczy	
§ 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.	nie dotyczy	

### Opis stanu faktycznego:

nie dotyczy

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny	Z	
Skutki	Z	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Kazimierz Talko-Hryniewicz - Lierownik	

### 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).	nie dotyczy
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 3 grupy po 15 osób - organizacja zgodnie z przepisami		
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —		
<b>Przyczyny</b>	—	
<b>Skutki</b>	—	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Krzysztof Talko-Hyncewicz - 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.*		
	<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik wypoczynku właściwie spełnia swoje obowiązki		
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny</b>	—		

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Kazimiera Talko-Hymciewicz - 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 spełniają obowiązki zgodnie z wymaganiami

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

#### Przyczyny

#### Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Kazimiera Talko-Hymciewicz - 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 jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	

#### Opis stanu faktycznego:

Dokumenty zgodne ze wzorem

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

#### Przyczyny

#### Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Kazimiera Talko-Hymciewicz - kierownik
----------------------------	--

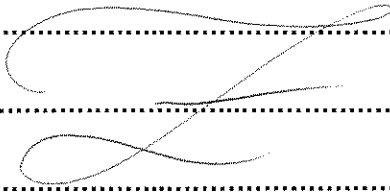
### Kwalifikacje kadry\*

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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kwalifikacje kadry wypoczynku zgodnie z wymogami rozporządzenia MEN.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny</b>	—		
<b>Skutki</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) p. Kazimierz Talko-Hryniewicz - kierownik		

\* 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 zawartyc

Koszalin ..... 22.02.2017r.  
 (Miejscowość) ..... (Data sporządzenia protokołu)

Kierownik Centrum Rozrywki  
 "NA FIBTERKU"  
  
 .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wypoczynku)

SPECIALISTA  
  
 .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

KSM "PRZYLESIE"  
 CENTRUM ROZRYWKI  
 „NA FIBTERKU”  
 ul. Jana Pawła II 15A, tel. (94) 345 42 08  
 75-062 KOSZALIN

Protokół odbiorczy 22.02.2017