



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.II.5553. 74.2017.SA

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	30451/54/2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać, jaka)	kolonie	
3.	Termin wycieczki	Od: 5.07.2017r.	Do: 17.07.2017r.
4.	Liczba uczestników	42	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	5	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Buro Podroży «PRIMA TOUR» s.c.	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Baszowa 4/205 25-008 Kielce	
9.	Miejsce kontroli	(Adres) 04-140 ADRIA ul. Bitkowskiego 13 42-314 Rzeszów	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Golante Flis	
		(Adres zamieszkania) 26-110 Klanipol - Kamienna ul. Żanowskiego 28/13	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Dino Sulciemich	
		(Stanowisko służbowe) St. Inspektor WMPKO Sz-u	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 11.07.2017r.	
		(Data zakończenia) 11.07.2017r.	

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 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: Poluje 3-4 osobowe z Tasienkami (petry, czech, administrator, Beren oprowadzamy. Stan higieniczny nie bledu restredu.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne: (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)			

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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego: Opieka medyczna, reperacja obrotów czołowych	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	Z
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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);	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 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego: Reperacja czołowego reper-
me na płycie obrotów.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	Z
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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.	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: <i>z grupy o liczebności: 14 16, 0 12 (dwa dzieci najmłodszych)</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

Nie dotyczy.

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Opracował regulamin wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			

Nie dotyczy.

Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

* 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Realizuje program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Kwalifikacje kadry*

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

* 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 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) 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 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) 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.

Rencel
 (Miejscowość)

11.07.2017r.
 (Data sporządzenia protokołu)

Melania Flis
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/
 osoby upoważnionej wycieczki)

Alona STARSZY WIZYTATOR
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)