



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.5553/7.2017.MG

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek *szkoła rodziców*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	39 180 / SLA / 2017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia	
3.	Termin wypoczynku	Od: 05.07.17.	Do: 15.07.17.
4.	Liczba uczestników	81	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	15 – niepełna liczba kart	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	?	
7.	Liczba wychowawców	5	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Plane Travel Sp z o.o.	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kłopotnicka 11c / 9 40-145 Kłopotnice	
9.	Miejsce kontroli	(adres) ul. Słowackiego 3, 42-350 Popielnica	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Tomasz Agnieszczak	
		(Adres zamieszkania) ..	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Magdalena Guz	
		(Stanowisko służbowe) starszy inspektor	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 06.07.17.	
		(Data zakończenia) 06.07.17.	

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: Sypialnie są położone w dwóch budynkach, sale 4-8 osobowe, wyposażenie sanitariatów nie wystarczające. Dzieci są w trakcie rozpakowywania po podróży ośrodek jest ogrodzony, zamknięty.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Dzieci zakwaterowane w dwóch budynkach oddalonych od siebie w jednym z budynków zakwaterowane wychowawców, natomiast w drugim dzieci młodzież same.			
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	

Opis stanu faktycznego: Ważni ciel środku zepewnia opiekę piłą grzebi ne miejsce	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	X
Skutki	X
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

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 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.		

Opis stanu faktycznego: liczono zmiernie ustaleń Termin w czasie godziny z ratownikami będącym nie planuj Po umówieniu się z ratownikami z ratownikami przed kpo kontrolę odbyć nie będzie zgodzi	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

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 organizowanego 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: Podczas kontroli nie dokonano przeglądu dzieci w grupie i w związku z tym nie ma nieodpowiedzi na pytania			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Choroba kierownika i objęcie obowiązku przez nowego kierownika 6.07.2017 r.		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Piotr Murzyn		

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: Małe osiedle kierownik nie organizator nie dostarczył mu jeszcze programu kolonii

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	Nowy kierownik kolonii objął funkcję w dniu 6.07.2017 r. i jest w trakcie organizacji.		
-----------	--	--	--

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

* 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: Dzienniki zajęć nie są reprezentowane z uwagi na brak podpisu rodziców na grupie			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Nowy kierownik obijt dopięzli w dniu 16.07.17.		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Piotr Murzyn		

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: Odkazano +1 kart uczestników kompletnych, 4 niekompletne.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak zapisów dotyczących potrzebnych edukacyjnych i innych informacji o specjalnych kwalifikacjach uczestników, inf. o specyficznych kwalifikacjach uczestników, inf. o specyficznych kwalifikacjach uczestników, inf. o specyficznych kwalifikacjach uczestników			
Przyczyny	Organizator jest w trakcie przygotowania dokumentacji na temat wycieczki		
Skutki	Wierowiskowi		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Piotr Murzyn		

Kwalifikacje kadry*

Brale organizatora na miejscu

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki		
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki		
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 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.

Rogoneli ca
 (Miejscowość)

06.07.2017r.
 (Data sporządzenia protokołu)

Antoniak Dariusz
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

STARSZY WIZYTATOR
M. G.
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)