



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. 48 .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:	18848/SLA/2017 (w organizatorze)	
2.	Forma wycieczki: (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać, jaka)	kolonia	
3.	Termin wycieczki:	Od: 08.07.2017	Do: 21.07.2017
4.	Liczba uczestników:	48	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat:	4	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych:	Alina Sukiennicka	
7.	Liczba wychowawców:	3	
8.	Organizator wycieczki:	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Przedsiębiorstwo Usługowo Turystyczne „EKO TOUR” s.c. Szczecin	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kolejowa 57B 90-002 Katowice	
9.	Miejsce kontroli:	(Adres) 05-08205 ul. Stołeczna 14 70-400 Szczecin	
10.	Kierownik wycieczki:	(Imię i nazwisko) Jolanta Waleńka-Latan	
		(Adres zamieszkania) ul.	
11.	Kontrolujący:	(Imię i nazwisko) Alina Sukiennicka	
		(Stanowisko służbowe) Starszy Wizytator ONP KOSZ-u	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:	(Data rozpoczęcia) 13.07.2017	
		(Data zakończenia) 13.07.2017	

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. 92 c 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: <i>Modeli ogrodowy teren estetyczny. Pol. 5-14 osobowa z Terenka mi.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba / osoby odpowiedzialne:			
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>			

Dostęp do opieki medycznej:

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
Art. 92 c ust. 2 pkt 3 ustawy.	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	X	
	a) 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: <i>Opieka medyczna (nielecz- niczej) co do dobrej reputacji ostatek.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny:	
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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 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. z 2011 r., poz. 1240 oraz z 2015 r., poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego: *Robotnik na basenie
i mod mochem reputacja ostatek.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny:	
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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: Gr. 13-16- i 14- osobne			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba / osoby odpowiedzialne:		(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)	

Obowiązki kierownika:

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia.	Opracował program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował regulamin wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*		<input checked="" type="checkbox"/>
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			

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 i organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy – imię i nazwisko i 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 wypoczynku:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art. 92 p ust. 2, 6 i 8 ustawy.	Wychowawcy wypoczynku:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba / osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

* 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 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.) 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 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku, albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Sulejów
 (Miejscowość)

13.07.2017
 (Data sporządzenia protokołu)

Y. Walaszek-Latacz
 (Czytelny podpis kierownika / organizatora / osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR
Alina Sukiennicka
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)