

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.5553.154/2017. E2, EN

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek *KO Katowice*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) -

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	<i>brak informacji od organizatora wypoczynku u dn. 25.07.2017r.</i>	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	<i>kolonia</i>	
3.	Termin wypoczynku	Od: <i>23.07.2017r.</i>	Do: <i>2.08.2017r.</i>
4.	Liczba uczestników	<i>23</i>	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	<i>7</i>	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	<i>nie ma</i>	
7.	Liczba wychowawców	<i>2 (1os. (st i wych. i kier.)</i>	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <i>Plane Travel</i> <i>ul. Karłowicza MA/9</i> <i>40-145 Katowice</i> (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)	
9.	Miejsce kontroli	(adres) <i>Krynkińska Przystan OW</i> <i>ul. Lotniskowa 15</i> <i>72-330 Mszyno</i>	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) <i>Małgorzata Kocemba</i> (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <i>Ewa Szalimowicz</i> <i>Elżbieta Hysocha</i> (Stanowisko służbowe) <i>wizytator</i> <i>st. wizytator</i>	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <i>25.07.2017r.</i> (Data zakończenia) <i>25.07.2017r.</i>	

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. 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: <i>Całkowicie sprzątane są pokoje. Teren jest ogrodzony i bezpieczny. Na terenie ośrodka jest plac zabaw. Pokoje są czysto i osobno.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>J</i>			
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:	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:	
Z	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

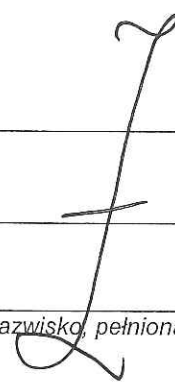
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779);	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 2015 r. poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego: Wychowawcy korzystają z plaży strzeżonej. Kąpią się w 10-osobowych grupach, pilnowane są przez wychowawcę i 2 ratowników

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
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,	X	

	liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 15 osób.		
	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: <i>Przedstawiona liczba dzieci w grupie jest 15 dzieci (w tym są osoby poniżej 10 lat), a jest 8 dzieci</i>			
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 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.*			

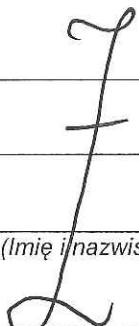
Opis stanu faktycznego: *Kierownik kolonii ustnie poinformował dzieci o zasadach bezpieczeństwa i regulaminie wycieczki podczas spotkania w dniu 23.07.2017r.*

Nieprawidłowością jest również to, że kierownik wycieczki jest jednocześnie wychowawcą.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Brało opracowanie:</i> - regulaminu wycieczki; przydziału opiekunów wychowawcom oraz zaplanowania wycieczki. Kier. wyc. oświadczył, że ustnie przydzielił tych kadrowa i zaplanował wycieczkę	
Przyczyny	<i>Kier. wyjaśnił, że zapomniał opracować pisemnie ww. dokumentów i zobowiązał się, że wylowia pominięte czynności w dniu dzisiejszym (25.07.17r.)</i>
Skutki	<i>→ brak dokumentów</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Małgorzata Kocemba</i>

* 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: <i>realizuję zadania wyznaczone przez organizatora</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			

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: <i>Hrony kart kwalifikacyjnych oraz otrzymane zajęć są uszeregowane z wyjątkiem MEN z dnia 30.03.2016.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>J.w. Kierownik oświadczył, że wypełni o mocy uchwał dziennika zajęć (25.07.17r.) w odnośnikach</i>	
Przyczyny	<i>Organizator nie dopełnił - zdaniem kierownika - obowiązków zgodnej z wymaganiami prawnymi</i>
Skutki	<i>Niezgodna z prawem dokumentacja</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Plane Travel</i>

Kwalifikacje kadry*

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 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:

.....
J

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.

Mrzezimó
(Miejscowość)

25 lipca 2017r.

(Data sporządzenia protokołu)

Łoreta Matgorzata

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

WIZYTATOR
E. Zabmecha
Ewa Ząbrzewsko

SIARSI WIZYTATOR

Małgorzata Mysocza

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)