



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.5553.15A/2017.KB

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek *dowiadaw ze wst. nie wypadek nie*

temie 06 11 2017 w Międzyzdrojach

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	382.PT/SLA/2017-1	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA LETNIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 18.07.2017 r.	Do: 29.07.2017 r.
4.	Liczba uczestników	52	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat		
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	nie ma	
7.	Liczba wychowawców	3 (17.07.2001, 15.07.)	
8.	Organizator wycieczki	INDEX BIVVO PODRÓŻY SP. Z O.O. (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)	
		UL. STAWOWA 51A 40-081 KATOWICE (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)	
9.	Miejsce kontroli	OL "STILO"; UL. GRYFA POMORSKIEGO 7A Międzyzdroje (adres)	
10.	Kierownik wycieczki	Teodora Michałczyk (Imię i nazwisko)	
	 (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	Krzysztof Borys Katarzyna Paworek (Imię i nazwisko)	
		wizytator st. wykładu (Stanowisko służbowe)	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	21.07.2017 r. (Data rozpoczęcia)	
		21.07.2017 r. (Data zakończenia)	

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.		
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: Mieszkanie na piątym piętrze nr 5. W zw. z uwagami kontaktującymi, udzieliłem się do sanitaria z pyt. czy dzieci mogą wejść do pokoi i czy nie są one przystosowane do chodzenia po podłogach? Zapewniłem, że nie. Kontaktujemy się z organizatorem i rodzicami. Wskazywane przebiegi o zw. z inf. o wypadku o OW "STED". Zdobniem wyc. najniższy grupy. Wskazanie "sąsiednim wypadkiem" oraz dzień 0.11.17 (17/10/17).			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Dzieci były w trakcie zabawy, gdy spadły drzwi z balkonem. To opuszczenie. Dzieci zostały z obiektem do dół. Wykryto również drzwi w kory. między.			
Dzieci na balkonach są z do: 20.07.2017. Up. osłabienie kierunku rano 20.07.2017. przep. rowny z korytarzami kuchniami rowny wolk. top.			
Przyczyny:	nie są bezp. po wzmone z organizatorem i sanitariem		
Skutki:	Z		
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:		
	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: <i>Opisadek typu wpełnia</i> <i>przebywały na miejscu,</i> <i>W inne jakoby wymem jest lekant.</i> <i>z wlepek podnosc,</i> <i>tu „nie telefon“</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>Z</i>
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 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Opadki zapewne wzbudka. Należy się z nim</i> <i>skontaktować by wleki podicy kapieli w basenie. Ręcy kapieli mowki</i> <i>Opiekane są wolek na placy dyzku. (na podst. umowy zainst. przez organizatora)</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>Z</i>		
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:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
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.			
	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		} Podsumowanie
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	X		
	Opracował regulamin wypoczynku. - Kodex Honorowy	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.*			

Opis stanu faktycznego:
 Obs. Wzrostu i Długości o odpow. na pytanie i zdanie dziecka; wycieczki powiatowe i po okolicy, wycieczki wycieczki, wycieczki wycieczki, wycieczki wycieczki.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
------------------	--

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

* 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:

Opis stanu faktycznego: Dzień 01.09.2015 roku wycieczka realizowana z wyprzedzeniem MEN. Wycieczka realizowana w grupie męskiej klasa 5A dot. stołeczki między klas.

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 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	X
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki		

Opis stanu faktycznego:

Opis stanu faktycznego: Karty nie są zgodne ze wzorem, ale zawiera elementy tej karty. Wzrost. M. 5 do rozp. MEN

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Prowadzenie obowiązków niezgodne ze wzorem

Przyczyny	Dzienniki zajęć wg wzoru oryginalnego
Skutki	Ne realizacja i kompletny brak zgodne ze wzorem. Plan. rozpr. M. 5 do rozp. MEN
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator wycieczki

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Wid. odpowiednie údaje o kwalif. wykonywanych i we ten sposób dokumenty, idźcie potem niedługo (1), 1 raz w opisy w szkole.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
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:

Z

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.

Miejscowość
(Miejscowość)

21.07.2017 r. Teodora Micholczyk
(Data sporządzenia protokołu)

mgr Teodora Micholczyk
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

Katarzyna Pasmantowa
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)