



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.5553.127.2017.KB

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 | 37216/17142/2017 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | Kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 18.07.2017 r. | Do: 28.07.2017 r. |
| 4. | Liczba uczestników | 55 | |
| 5. | Liczba uczestników w wieku do 10 lat | 11 | |
| 6. | Liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 7. | Liczba wychowawców | 3 | |
| 8. | Organizator wycieczki | Lewy Trawar K. Wypych (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) ul. Leśna 14/32 24-133 Warkocze (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) | |
| 9. | Miejsce kontroli | OW. u Borzyska ul. Chrobrego 25 (adres) Repol | |
| 10. | Kierownik wycieczki | Paweł Selucha (Imię i nazwisko) (Adres zamieszkania) | |
| 11. | Kontrolujący | Krzysztof Borys (Imię i nazwisko) wizytator (Stanowisko służbowe) | |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | 27.07.2017 r. (Data rozpoczęcia) 25.07.2017 r. (Data zakończenia) | |

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Opis stanu faktycznego: | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| 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. | X | |

Opis stanu faktycznego:

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 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 | |

| | |
|----------------------------|--|
| Skutki | X Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z |

* 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 stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |
| Przyczyny Z | | | |
| Skutki Z | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z | | | |

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: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |
| Przyczyny Z | | | |
| Skutki Z | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z | | | |