



# 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.5553.18.2017. DB

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachowawstwa Egzotów

Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	20324 / MAJ / 2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 27 06 2017	Do: 08 07 2017
4.	Liczba uczestników	60	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	18	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	4	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Powiat Rymskiśleski Liceum pa MB Nieustającej Pomocy	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) os. Bohaterów 4, ul. Dąbrowskiego 33 31-621 Kłobucko	
9.	Miejsce kontroli	(adres) ul. WOP 12 SP-3 76-150 Dąbrowa	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) EB. Dorota Chrostowska	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Dorota Biopomy	
		(Stanowisko służbowe) St. wycieczki KO Szczecin	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 06 07 2017	
		(Data zakończenia) 06 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. 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Teren ogrodzony, sale 8-10 osób, dostęp do sali gimnastycznej, świetlicy, stołówki, kompleks boisk zewnętrznych, plac zabaw.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny:</b>	Z		
<b>Skutki:</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Prof. JB Mierostajewicz Pomoc		

### 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.		

<b>Opis stanu faktycznego:</b> W masce osoba przychodząca - w ramach służby NFZ	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 2	
<b>Przyczyny</b>	-
<b>Skutki</b>	-
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Prof. MB Nowostojęcej Panay

### 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:** Kierownik wycieczki - ks. Dariusz Chrostowski poinformował idących wycieczkę o niebezpiecznym terenie i zakazał im wchodzić na brzozy. Wobec tego nie doszło do wypadku. Wobec tego nie doszło do wypadku.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:** - braki w dokumentacji wycieczki - brak karty wycieczki, brak karty wycieczki, brak karty wycieczki.

<b>Przyczyny</b>	wymagalność - kierownik ostrzegł, że do czasu kontroli nie było prowadzonego kąpieli w morzu.		
<b>Skutki</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Prof. MB Nowostojęcej Panay		

### 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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dzieci rozdzielone na 6 grupy po 15 osób.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 2			
<b>Przyczyny</b>	2		
<b>Skutki</b>	2		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ks. Dominik Anuszkowski		

#### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wypoczynku.	X	
	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	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	X	
	Opracował regulamin wypoczynku.	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:** Informacje o zapoznaniu z regulaminem zawarte pod w zakładce kwalifikacyjnej

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 2			
<b>Przyczyny</b>	2		

Skutki	<i>z</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>ks Dorota Chrostowski</i>

\* 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: <i>wydziałowy grup prowadzi na terenie drewni: łopki.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>z</i>			
Przyczyny: <i>z</i>			
Skutki: <i>z</i>			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>wydziałowy A grup</i>		

### 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, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku 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).	<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: <i>Elementy wyposażenia posiada każdy uczestnik wyposażenia</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>z</i>			
Przyczyny: <i>z</i>			
Skutki: <i>z</i>			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>ks Dorota Chrostowski</i>		

### Kwalifikacje kadry\*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik - kasjerka kasa dla klientów wychowawcy-kasjerka dla rybaków. Zosrodzono z KRK</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>z</i>			
Przyczyny	<i>z</i>		
Skutki	<i>z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

\* 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 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

*Dorowo*  
 (Miejscowość)

*06 07 2017r*  
 (Data sporządzenia protokołu)

*[Signature]*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR  
*Dariusz Białomły*  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)