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.5553.81.2017.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

I. Informacje podstawowe

1.	**Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku**	256791ZAC/2017
2.	**Forma wypoczynku** *(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)*	obóz
3.	**Termin wypoczynku**	Od: 29.07.2017r. Do: 7.08.2017r.
4.	**Liczba uczestników**	46
5.	**Liczba uczestników w wieku do 10 lat**	30
6.	**Liczba uczestników niepełnosprawnych**	—
7.	**Liczba wychowawców**	3 + kobiety + 1 kierownik
8.	**Organizator wypoczynku**	*(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)* Chorągiew Zachodniopomorska ZHP Hufiec Myślibórz *(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)* Stanisława Staszica 6 74-300 Myślibórz
9.	**Miejsce kontroli**	*(adres)* Baza obozowa Hufca ZHP Myślibórz w Dołgiem ul. Leśna 72-401 Dołgie
10.	**Kierownik wypoczynku**	*(Imię i nazwisko)* Wincenty Kalicinski *(Adres zamieszkania*
11.	**Kontrolujący**	*(Imię i nazwisko)* Elżbieta Tyszka *(Stanowisko służbowe)* st. inspektor
12.	**Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych**	*(Data rozpoczęcia)* 3.08.2017r. *(Data zakończenia)* 3.08.2017r.

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	

Proponowany zakres kontroli:
stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.

Opis stanu faktycznego: dzieci śpią w namiotach [illegible] teren ogrodzony, oświetlony, zagospodarowany i bezpieczny, boisko do piłki siatkowej do koszykówki z [illegible] do kosza stół do tenisa stołowego, [illegible] umywalnia, toalety - umywalnie i natryski

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —

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 wypoczynku 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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego: Mamy 2 pielęgniarki, jest na terenie ośrodka lekarz w przychodni!	
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 wypoczynku 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 wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa wart.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku.	X	

Opis stanu faktycznego: Korzystają uczestnicy z plaży i ratownika z tutejszej u Bezkie?, wyznaczone miejsce, 10 osobowe grupy się kąpią	
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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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: Trzy grupy po I gr - 15 osób, II - 15 osób i III gr - 16 uczestników

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.	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 realizacja programu i regulaminu wypoczynku.	X	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*		

Opis stanu faktycznego: Kierownik dysponuje stosownymi dokumentami

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.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: Przedłożono trzy dzienniki z wpisami systematycznymi przez wychowawców			
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, 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).	X	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	

Opis stanu faktycznego: Przedłożono stosowne dokumenty.	
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**	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	**Wychowawca wypoczynku**	X	

Opis stanu faktycznego: Kadra posiada stosowne dokumenty	
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 otrzymania protokołu

kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Łukęcin, 3 08 2017 r.

(Miejscowość) *(Data sporządzenia protokołu)*

KOMENDANT BAZY W ŁUKĘCINIE
hm. Krzysztof Kaliciński

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR
Agnieszka Wysocka

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

BAZA OBOZOWA
KOMENDY HUFCA ZHP MYŚLIBÓRZ
ul. Leśna 2, 72-401 Łukęcin