

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.5553.196/2017. EW

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	401381DOL/2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Kolonie	
3.	Termin wycieczki	Od: 06.08.2017r.	Do: 18.08.2017
4.	Liczba uczestników	28	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	12	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	2 + 1	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Kato Turystyczne Kobienyce (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Żłtosa 14 55-040 Kobienyce	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Szkolne Schronisko Drużyn ul. Międzywiesza 27 72-420 Drużyna	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Opazyn - Fuderski (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Esterka Złotnicka (Stanowisko służbowe) ST. Wzytator	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 8.08.2017r. (Data zakończenia) 8.08.2017r.	

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: Sypialnie codziennie są sprzątanymy, łazienki również, kuchnia sprządana, bar- jenny, biurowa sprządana, sędziwa sala gimnastyczna			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <hr/>			
Przyczyny:	<hr/>		
Skutki:	<hr/>		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <hr/>		

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: <i>Leczenie w Ośrodku Wychowawczym przesłane w piąt. medycyny</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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);	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego: <i>Umowa z ratownikiem na plaży, 1 dzień wycieczki w grupie podczas kąpieli,</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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: Dwie grupy wyjazdowe po 14 osób			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> 		

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: Prace przedzielił osobom do wykonania		

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
<hr/>	
Przyczyny	<hr/>
Skutki	<hr/>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <hr/>

* 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: Dziennik zajęć
Koszty wycieczki

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
<hr/>	
Przyczyny	<hr/>
Skutki	<hr/>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <hr/>

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>Kierownik przedłożył dotyczące dokumenty, które są zgodne z załącznikami Rozp. MEN</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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>Kadry posiada odpowiednie kwalifikacje</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>_____</i>	
Przyczyny	<i>_____</i>
Skutki	<i>_____</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</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 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.

STARSZY WIZYTATOR

Dziwnów

(Miejscowość)

8.08.2017

(Data sporządzenia protokołu)

Elżbieta Wysocka

G. Gaudemak

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)