



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

KO.II.5553.246.2017.AS.PG

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... RODZICÓW .....

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




### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	BRAK	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wypoczynku	od: <u>31.07.2017</u>	do: <u>11.08.2017</u>
4.	Liczba uczestników	<u>42</u>	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	<u>13</u>	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	<u>1</u>	
7.	Liczba wychowawców	<u>3</u>	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Parafia Świętego Floriana w Wirach	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <u>UL. KOMORNICKA 176</u> <u>62-051 WIRY</u>	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Młodzieżowy Ośrodek Szkoleniowo –Wypoczynkowy w Trzęsaczu, ul. Pałacowa 3, 72-344 Rewal	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) <u>MIRODŁAWA KOMIECZNA</u>	
		(Adres zamieszkania) -	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Agnieszka Stroynowska Piotr Gajewski	
		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator - Agnieszka Stroynowska główny specjalista – Piotr Gajewski	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <u>10.08.2017r.</u>	
		(Data zakończenia) <u>10.08.2017r.</u>	

## 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> SANITARIATY SPRZĄTANE POKOJE 3-4-6 OSOBOWE Z SANITARIATEM. TEREN OGRÓDZONY. NA TERENIE BOISKO, MIEJSCE NA OGNISKO, PARK PRZY KOŚCIELE			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK		

### 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.	X	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> OŚRODEK ZAPEWNIĄ PIĘWĘGNIARKE.	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <del>_____</del>	
<b>Przyczyny</b>	<del>_____</del>
<b>Skutki</b>	<del>_____</del>
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK

### 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 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> OŚRODEK ZAPEWNIĄ RATOWNIKA WODNEGO.	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <del>_____</del>	
<b>Przyczyny</b>	<del>_____</del>
<b>Skutki</b>	<del>_____</del>
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK

### 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 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).	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> _____			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> _____			
<b>Przyczyny</b>	_____		
<b>Skutki</b>	_____		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <b>KIEROWNIK</b>		

#### 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:** REALIZOWANY JEST PROGRAM ORGANIZATORA, W TYM WYJAZDY NA WYCIECZKI I DO MUZEUM.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:** BRAK PLANU PRACY, ZAKRESU CZYNNOŚCI WYCHOWAWCY, ZADAŃ WYCHOWAWCY W ZAKRESIE REALIZACJI PROGRAMU.

**Przyczyny** PRZEOCZENIE KIEROWNIKA

<b>Skutki</b>	REALIZACJA PROGRAMU ORGANIZATORA PRZEBIEGA NA PODSTAWIE USTAWIENIŃ USTNYCH.
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK

\* 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> WYCHOWAWCY OŚWIADCZYLI, ŻE REALIZUJĄ PROGRAM, NIE OKAZALI DZIENNIKÓW ZAJĘĆ I PLANÓW PRACY.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> BRAK DZIENNIKÓW ZAJĘĆ.			
<b>Przyczyny</b>	BRAK WYMAGU KIEROWNIKA.		
<b>Skutki</b>	BRAK DOKUMENTACJI ZAJĘĆ PRZEPROWADZONYCH KAŻDEGO DNIA		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK		

### 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).		BRAK DZIENNIKA ZAJĘĆ
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem		X
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> BRAK DZIENNIKA ZAJĘĆ, KARTA KWALIFIKACYJNA NIE JEST ZGODNA ZE WZOREM.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> p.o.w.			
<b>Przyczyny</b>	PRZEOCZENIE ORGANIZATORA		
<b>Skutki</b>	BRAK PEŁNYCH INFORMACJI O DZIECKU.		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR		

**Kwalifikacje kadry\***

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki		
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> KIEROWNIK NIE JEST ORGANIZATOREM.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

\* 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 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki 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 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.

Trzęsacz  
(Miejscowość)

10.08.2017 r.  
(Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

Agnieszka Siroynowska

10.09.2017 Minostrawa, Kłomiecna

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wycieczki)

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Prof. Gajewski - gł. specjalista