

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.5553.199.2017.JB

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

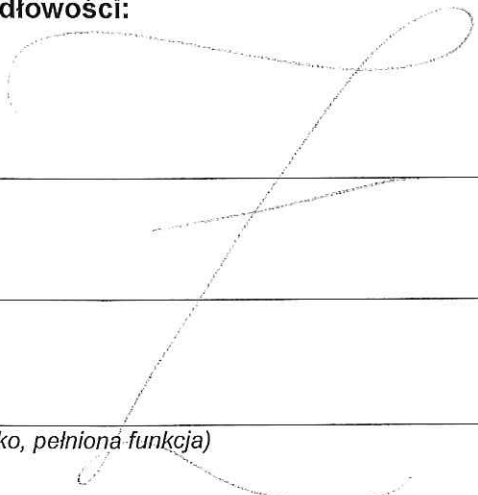
1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	44686/MAZ/2017	
2.	Forma wycieczki <i>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)</i>	KOLONIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 1.08.2017 r.	Do: 12.08.2017 r.
4.	Liczba uczestników	38	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	7	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	<i>(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)</i> Centrum Kolonii i Obozów COGITO Sp.zo.o <i>(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)</i> ul. Smocza 27 01-048 Warszawa	
9.	Miejsce kontroli	<i>(adres)</i> Ośrodek Wypoczynkowy Stilo ul. Gryfa Pomorskiego 78 72-500 Międzyzdroje	
10.	Kierownik wycieczki	<i>(Imię i nazwisko)</i> Katarzyna Chorowska <i>(Adres zamieszkania)</i>	
11.	Kontrolujący	<i>(Imię i nazwisko)</i> Jolanta Bielecka <i>(Stanowisko służbowe)</i> wizytator	

12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia)
		10.08.2017 r.
		(Data zakończenia)
		10.08.2017 r.

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: Teren ośrodka jest ogrodzony, monitorowany. Na terenie znajdują się boiska, plac zabaw dla dzieci, boisko do piłki plażowej. Pokoje dzieci znajdują się w budynku. W pokojach są łóżeczka, sprzętane co 30 dni przez obsługę ośrodka. Pokoje są 3, 4, 6 osobowe.			
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:		
	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r.	X	

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).	—	—

Opis stanu faktycznego:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

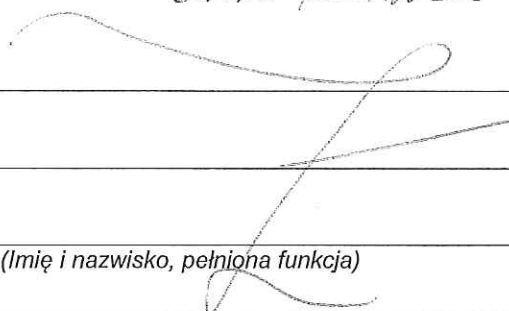
Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

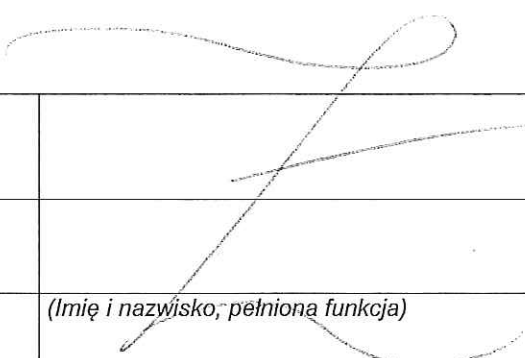
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program 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	X	

	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: Organizator podpisał umowę z pielęgniarską, która ma stałe przebywa na terenie ośrodka. Lekarską przyjmuje w przychodni w Świnoujściu (jedyn wypadek - kłucie nogi - mażceży szynny, ale w			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak kontroli zpt szynny.			
			
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 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 wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: Organizator podpisał umowę z ratownikiem z WOPR. Na terenie ośrodka opieki podczas kąpiel na terenie sprawuje ratownik zatrudniony przez ośrodek. Składowia ma odpowied			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: obszar wodny.			
			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

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	

Dokumenty

Podstawa prawna		Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2		Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
		Opracował plan pracy uczestników wypoczynku organizowanych w grupie.	X	
		Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego:				
<i>Wspólnie z obywatelami przygotowaliśmy</i>				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:				
<i>[Signature]</i>				
Przyczyny				
Skutki				
Osoba/osoby odpowiedzialne		<i>(imię i nazwisko, pełnia funkcja)</i>		

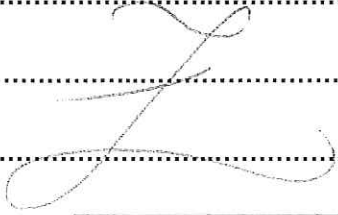
Obowiązki wychowawcy

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*				
Opis stanu faktycznego: <i>Brak plenu pracy.</i>				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:				
<i>[Signature]</i>				
Przyczyny				
Skutki				
Osoba/osoby odpowiedzialne		<i>(imię i nazwisko, pełnia funkcja)</i>		

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

.....



Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

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.

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

Podstawa prawna		art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku		Wychowawca wypoczynku		8 ustawy		
Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK		TAK	NIE	Opis stanu faktycznego:					
		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:							
		Przyczyny							
		Skutki							
		Osoba/osoby odpowiedzialne						(imię i nazwisko, pełniona funkcja)	

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna		art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku		Wychowawca wypoczynku		8 ustawy		
Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku		X	Opis stanu faktycznego:						
		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:							
		Przyczyny							
		Skutki							
		Osoba/osoby odpowiedzialne						(imię i nazwisko, pełniona funkcja)	

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
 Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku
 Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku

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.

Międzyzdroje

(Miejscowość)

Katarzyna Blunde

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

10.08.2017 r.

(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Jolanta Bielecka

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

