

# 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.5553/2017. DB

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ZACHODNIOPOMORSKI KURATOR  
OŚWIATY

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




### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	35352/MAZ/2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	OBÓZ	
3.	Termin wycieczki	Od: 06 08 17	Do: 16 08 17
4.	Liczba uczestników	31	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	15	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) STOWARZYSZENIE POMOCY MŁODZIEŻY "MŁODZIEŻ POLSKA"	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. SASKA 78 p 9 03-916 WARSZAWA	
9.	Miejsce kontroli	(adres) ul. WODNIK ul. DĄBOWICKA 6 76-156 DĄBKI	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) MAREK ZAGAJSKI	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) DARIUSZ BIAŁOMYŁY	
		(Stanowisko służbowe) SI. wzy to to	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 10 08 2017	
		(Data zakończenia) 10 08 2017	

## 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> TEREN OGRODZONY, ZABEZPIECZONY, MONITOROWANY, MIEJSCE NA OGNIŚKO, BOISKO DO PIŁKI SIATKOWEJ, KORT TENISOWY, PLAC ZABAW, PAWILON MUROWANY, POKOJE 2-GOSY TYPU STUDIO Z KĘZEBEM SANITARNYM, DOSTĘP DO 3 ŚWIETLIC Z TV, GRY REKR.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		

<b>Opis stanu faktycznego:</b> OŚRODEK ZAPEWNIENIA OPIEKĘ PLELEGNIAKI (CABODOBOD); OPIEKA LEKARZA (W RAZIE POTRZEBY)	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 2	
<b>Przyczyny</b>	—
<b>Skutki</b>	—
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

### 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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> OŚRODEK ZAPEWNIENIA OPIEKĘ RATOWNIKA. KĄPIEL NA WYZNACZONYM OBSZARZE WODNYM POD OPIEKĄ RAT. I WYCH	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 2	
<b>Przyczyny</b>	—
<b>Skutki</b>	—
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

### 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> 2 GRUPY - 15 os - „młodzież” 16 os - „starsze”			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 2			
<b>Przyczyny</b>	—		
<b>Skutki</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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 realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	X	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*		

**Opis stanu faktycznego:** WPIS W DZIENNICZKACH DOT. ZAPoznANIA z REGULAMINAMI i PRZEPISAMI BHP, PODPISY DZIECI POD REGULAMINEM DOTC.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**  
—

**Przyczyny**  
—

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

\* 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: WYCHOWAWCY PROWADZĄ DZIENNIKI NA BIEŻĄCO			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 2			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) WYCHOWAWCY GRUP		

### 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: KIEROWNIK POSIADA KARTY WSZYSTKIM UCZESTNIKÓW			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KARTA NIE ZGODNA ZE WZOREM (ZAWIERA 0). BRAK DECYZJI ORGANIZATORA O Kwalifikowaniu uczestników			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) S P M , MODRZEZ POLSKA 9		

**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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> KADRA - NAUCZYCIELE CZYNNI, OŚWIADCZENIE O NIEKARACNOŚCI, KIEROWNIK - CURS KIEROWNIKÓW WYPOCZYNKU			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny</b>	-		
<b>Skutki</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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 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.

D.A. B.K.I.  
(Miejscowość)

10 08 2017  
(Data sporządzenia protokołu)

Henryk Zegorah  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR  
Dariusz Białogłaz  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Protokół odebrany 10.08.2017  
Henryk Zegorah