



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.K.5553.25/2017. KD

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Nachodniopomorski Kurator Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	40410/DOL/2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wycieczki	Od: 31.07.2017	Do: 09.08.2017
4.	Liczba uczestników	50	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	0	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	3	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Prochowieli Klub Sportowy Taekwon-do Champion	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Krotka 1 58-230 Prochowice	
9.	Miejsce kontroli	(adres) OKW u RAFA ul. Nadmorska 1 76-107 Marzaniec	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Karol Foręsiel	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Katarzyna Dajczak	
		(Stanowisko służbowe) inżynier	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 8.08.2017	
		(Data zakończenia) 8.08.2017	

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 2015 r. poz. 2156 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: sypialnie wykończone, sanitariaty w porządku, czyste bezpieczny, opłaskany teren zakazanie wykonywania z regulaminami: kolonii ppz, poruszania się po drogach, korzystanie ze sprzętu sportowego dziwnych i ostrożeń			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -			
Przyczyny:	-		
Skutki:	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PKST, Karol Foręgel		

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.		X

Opis stanu faktycznego: <i>Mowa ośrodku z przelegniami, gotowat przelegniami na terenie ośrodku, opieka całodobowa</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>PKST</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);	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	

Opis stanu faktycznego: <i>Mowa ośrodku z ratownikiem, wyposażone miejsce na plaży, plaża strzeżona, opieka ratownika na basenie</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>PKST, Karol Forpiel</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, 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).		
Opis stanu faktycznego: 3 grupy - 16, 17, 17			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -			
Przyczyny	+		
Skutki	+		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PKS, Karol Forgiel		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wypoczynku.	✓	
	Opracował plan pracy.	✗	
	Opracował rozkład dnia.	✗	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	✗	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	✗	
	Opracował regulamin wypoczynku.	✗	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	✗	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	✗	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	✗	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	✗	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*		
	Opis stanu faktycznego: brędze zapisy w dokumentacji		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -			
Przyczyny	+		

Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Karol Foręsiel</i>

* 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: <i>bieżące zapisy w dwumiejscu</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>wychowawcy</i>			

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: <i>dokumenty zawierają elementy wzoru</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>PK ST</i>			

