



# 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.5553.34.2017. KD

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... *Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty*

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	<i>19135/DOL/2017</i>	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	<i>KOLONIA</i>	
3.	Termin wycieczki	Od: <i>07.07.2017</i>	Do: <i>20.07.2017</i>
4.	Liczba uczestników	<i>42</i>	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	<i>8</i>	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	<i>0</i>	
7.	Liczba wychowawców	<i>3</i>	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <i>BIURO PODROŻY „KONTIKI” TABAZ I GROCHANTZ Sp. j.</i>	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <i>ul. KOŚCIUSZKI 34 50-012 WROCLAW</i>	
9.	Miejsce kontroli	(adres) <i>O. W. GANTAR ul. POŁNOĆNA 5 PRZEM. USTRONIE MORSKIE-SIANOŻĘTY</i>	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) <i>WALDEMAR SUWAŁA</i>	
		(Adres zamieszkania) <i>,</i>	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <i>KATARZYNA DĄCZAK</i>	
		(Stanowisko służbowe) <i>WIZYTATOR</i>	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <i>12.07.2017</i>	
		(Data zakończenia) <i>12.07.2017</i>	

## 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 2015 r. poz. 2156 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> sypialnie zadbane, sanitariaty czyste w pokojach, teren ogrodzony, wydzielony, estetyczny, nie występują zagrożenia w najbliższym otoczeniu dzieci zapoznane z regulaminami bhp, ppoż., oświatowe poruszanie się po drogach, ławki			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> —			
<b>Przyczyny:</b>	—		
<b>Skutki:</b>	—		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) BIURO PODRÓŻY "KONTIKI", WALDEMAR SUWAŁA		

### 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

**Opis stanu faktycznego:**

UMOWA OSRODKA Z PIELEGNIARKĄ  
GABINET PIELEGNIARKI W OSRODKU

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

BIURO PODROŻY „KONTIKI”

**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:**

UMOWA OSRODKA Z RATOWNIKIEM  
NAD MORZEM WYZNACZONY PUNKT KĄPIELI DLA DZIECI  
PLAŻA STRZEŻONA

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

BIURO PODROŻY „KONTIKI”, WALDEMAR SUWAŁA, WYCHOWAWCY

**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:**

GRUPA I - 16 (GRUPA 2 DZIECI POWYŻEJ 10 R.Z.)

GRUPA II - 13 (2 DZIECI DO 10 R.Z.)

GRUPA III - 13 (2 DZIECI DO 10 R.Z.)

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) BIURO PODROZUMIENIA WALDEMAR SUWAŁA

**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:**

BIEŻĄCE ZAPISY W DOKUMENTACJI

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Przyczyny	—
-----------	---

Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) WALDEMAR SUWAŁA

\* 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:

BIEŻĄCE ZAPISY W DZIENNIKACH

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

WYCHOWAWCY

### 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:

DOCUMENTY ZGODNE ZE WZOREM

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

BIURO PODRÓŻY KONTRAKT

**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: Kierownik - eterytoralny nauczyciel, kurs dla kierowników wypoc. & wychowawców - kurs dla wychowawców kolonii & wychowawca - czynny nauczyciel			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -			
Przyczyny	-		
Skutki	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) BIURO PODRODZY „KONTAKI”		

\* 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:

.....  
.....  
.....

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.

Sranoszy - Ustronie Morskie  
(Miejscowość)

12.07.2017

(Data sporządzenia protokołu)

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wypoczynku)

WIZYTATOR

Dajczak  
Katarzyna Dajczak  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)