



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.5553/2017.41

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek Rachodniogomarskiego Kuratorium Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	40996 / MAZ / 2017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wypoczynku	Od: 21.07.2017	Do: 2.08.2017
4.	Liczba uczestników	113	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	15	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	7	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) FUNDACJA "SZANSA DLA GMIN" (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ALEJE JERUZOLIMSKIE 11/13 lok. 14, 00-508 WARSZAWA	
9.	Miejsce kontroli	(adres) OŚRODEK KOLONIJNO-WLASOWY "NEPTUN" ul. Leśna 10, 76-034 SARBINÓWO	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) ELŻBIETA KAZMIERZAK-STACHURA (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) KATARZYNA DĄCZAK (Stanowisko służbowe) WIDZYTATOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 26.07.2017 (Data zakończenia) 26.07.2017	

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: Kolonie mają 12 domków i powiat z 7 segmentami. W domkach 4, 6 nie domyka się okna, a poligach 1c, 1d przewieszają, a poligach 2c, 3d - drąg na ścianach. Wszelkie materiały dziennik kolonii zgromadzone na brzegu kwatermistrzostwa ośrodka. Posiłek we wszystkich poligach. Dzieci nie słuchają w rozmowie na jełonek. Wypłacie dzieci w trakcie kontroli posiadają telefony Teren oświatowy bezduszny. Boisko przy domkach bez drenażu. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: stoi woda po kłótni - kateria obokajany je dżdżewia - niebezpieczeństwo poślizgnięcia			
Przyczyny:	-		
Skutki:	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) FUNDACJA		

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: Opieka medyczna - przebiegiem choroby. Polacy przebiegiem choroby na terenie ośrodka - przebiegiem choroby. Choroba, delirium - ośrodek zdrowy i zdrowy.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -	
Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) FUNDACJA

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:

Opieka nad osobami chorującymi. Są to osoby chore: kolera i w każdej chwili - 2 matronki.
Kąpiel w wyznaczonym miejscu, płata strzeżona.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
-	
Skutki	
-	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) FUNDACJA

Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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:

4 grup - 5 grup z dziećmi powyżej 10 r.ż. (13, 18, 19, 16, 19)
2 grupy z dziećmi poniżej 10 r.ż. (14, 16)

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przeliczona liczba dzieci w grupie z dziećmi do 10 r.ż.

Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) FUNDACJA, ELŻBIETA KAZMIERZAK-STACHURA

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:

bieżąca dokumentacja

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	—
-----------	---

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) EŁZBIETA KAZMIERCZAK - STACHURA

* 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: Więcej zapisy w dzienniku			
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: Karty kwalifikacyjne na różnych drukach			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak wszystkich wymaganych elementów karty. Brak określenia organizatora na karcie. Brak decyzji o kwalifikacji uczestnika przez organizatora			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) FUNDACJA		

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: <i>Kierownik posiada kontrolę prowadzą kopie dokumentacji kontrolnej: kierownik - kurs dla kierowników wypoczynku + zaświadczenie o kwalifikacjach wychowawcy: Specjalny kurs wychowawcy: 4 kurs dla wychowawców</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>4 wychowawcy posiadających tylko kurs dla wychowawców, bez zaktualizowania w placówkach oświatowych, którzy tylko oświadczenia o niekaralności - brak zaświadczeń o niekaralności</i>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>FUNDACJA</i>		

* 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.

Sarbinowo
(Miejscowość)

26.07.2017
(Data sporządzenia protokołu)

Eli. Bieko Kozmowa-Michalska
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

WZYTATOR
Dajnak
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)