



# 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.5553.131.2017.

## 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	26371/MA2/2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 20.07.2017	Do: 02.08.2017
4.	Liczba uczestników	48	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	10	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
7.	Liczba wychowawców	6	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Stowarzyszenie na rzecz Dzieci Wiejskich i Osób w Podstawym Wiekcu	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Spisko 14/21 02-302 Warszawa	
9.	Miejsce kontroli	(adres) OW. Warszawa ul. Stowionowska 16 76-153 Dąbówka Wsch.	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Danuta Dominiańska	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Dariusz Goźnyk	
		(Stanowisko służbowe) Wizytator	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 25.07.2017	
		(Data zakończenia) 25.07.2017	

## 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> <i>Teren ośrodka ogrodzony, zabezpieczony, monitorowany. Pokoje w domkach dwupiętrowych 4-6os. na poziomie. W domku jeden węzeł sanitarny. Wyposażenie szafy, szafki, bez stolików i łóżeczek. Łóżko mieszane - piętrowe i pojedyncze. Na terenie OW 3 - boisko, stolówka, świetlica ze sceną. Nawiat w którym można korzystać z laptopa, routera, telewizora, sprzętu do karaoke.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Z</i>			
<b>Przyczyny:</b>	<i>Z</i>		
<b>Skutki:</b>	<i>Z</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci Wiejs. i osób w Polesz, Wiek</i>		

### 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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Opieka medyczna w ramach umowy organizatorze z OW. Urzędów. Pielęgniarka dostępna całodobowo, lekarnie pełni dyżurny</i>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Z</i>	
<b>Przyczyny</b>	<i>Z</i>
<b>Skutki</b>	<i>Z</i>
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Stow. na rzecz Węskich Dzieci i Os. w Podesz. Wiek</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);	<i>X</i>	
§ 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.	<i>X</i>	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Ratownik zapewnia OW. w ramach umowy organizatora wyznaczone kąpielisko nr 7 na plaży. Kąpiel pod opieką ratow. i wychow.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Z</i>			
<b>Przyczyny</b>	<i>Z</i>		
<b>Skutki</b>	<i>Z</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Stow. na rzecz Dz. Węskich i Os. w Podesz. Wiek</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.	<i>X</i>	

	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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 5 grup mieszanych o liczeb. od 6 do 13os.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny</b>	Z		
<b>Skutki</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik - Danuta Dominiak		

#### 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 wycieczki.	X	
	Podsumował i ocenił wycieczkę po jego zakończeniu.*		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Wychowawcy zapoznali uczest. z regulaminem i: kolonisty, bhp i p.p., rozmawiać się, kąpiele. Dzieci złożyły podpisy w dziennikach.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny</b>	Z		

Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik - Danuta Dominicki

\* 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: Dzienniki grup prowadzone w sposób zgodny z zał nr 5 - wzorem.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny: Z			
Skutki: Z			
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: Karty zgodne z wzorem w zał nr 6 w rozporządzeniu.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny: Z			
Skutki: Z			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik Danuta Dominicki		

### Kwalifikacje kadry\*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Kier. i wychow. posiadają dokumenty zgodne z rozporząd.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>Z</i>		
Skutki	<i>Z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Stow. na Rzecz Wzaj. Dz. i osób w Doświ. Wiek</i>		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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.

*Danuta*  
 (Miejscowość)

*25. lipca 2017 r.*  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Danuta Dominiak*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTATOR  
*Dariusz Gofryk*  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

**KIEROWNIK KOLONII**

*mgr Danuta Dominiak*