

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

WWEAS.5553.68.2018.AS

Data kontroli 5.07.2018 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (*nazwa inspekcji lub straży*)

I. Informacje podstawowe

| | | | |
|----|---|---|-------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 4158/MAL/2018-L | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 2018-06-25 | Do: 2018-07-07 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 40 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 8 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 7 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 2 wolontariuszy | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) „Włóczyki” ul. Zakopiańska 58 , 30-418 Kraków | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) „Włóczyki” ul. Zakopiańska 58 , 30-418 Kraków | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) w zgłoszeniu do KO: Ośrodek Wycieczkowy Cis ul. Słoneczna 3 , 72-351 Pogorzelica adres właściwy: „Leśny Raj” ul. Bursztynowa 3 72-351 Pogorzelica | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) | |
| | | (Adres zamieszkania) | |

| | | |
|-----|--|---|
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Agnieszka Stroynowska, Alicja Kirkiewicz |
| | | (Stanowisko służbowe) starszy wizytator, specjalista |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.22.2018.AS WWEAS.5553.3.39.2018.AK |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 5.07.2018 r. |
| | | (Data zakończenia) 5.07.2018 r. |





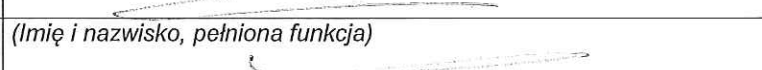
II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN 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 zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku. | | x |
| Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</i> | | | |
| Opis stanu faktycznego: Uczestnicy wypoczynku zakwaterowani są w budynku wymagającym generalnego remontu – budynek „Gryf”. Pokoje 6-osobowe z węzłem sanitarnym. W obiekcie pojawiają się awarie, np. z brodzików po kąpeli dzieci wycieka woda, którą zbierają dzieci z wychowawcami. Teren nie jest bezpieczny, np. nierówna nawierzchnia chodnikowa (chodnik stary, zniszczony), przy wejściu do budynku ubytki w podeście betonowym. Sala do ćwiczeń/dyskotek zniszczona, w podłodze dziura, ze ścian wystają niezabezpieczone kable, brakuje oświetlenia (żarówek). | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Dotyczą ww. stanu obiektów i terenu przeznaczonych na wypoczynek dzieci i młodzieży. | | | |
| Przyczyny: | Obiekt wymaga generalnego remontu (stara kanalizacja, instalacje). | | |
| Skutki: | Pobyt w tym obiekcie nie jest bezpieczny – z uwagi na pojawiającą się awarię wodną, nierówną nawierzchnię. | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator | | |

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:  | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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>(Oświadczenie kierownika)</i> | X | |
| § 5 ust. 1 pkt 7 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 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki. <i>(Oświadczenie kierownika)</i> | X | |
| Opis stanu faktycznego:  | | | |

| | |
|---|---|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| <i>[Redacted]</i> | |
| Przyczyny | <i>[Redacted]</i> |
| Skutki | <i>[Redacted]</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Redacted]</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 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). | X | |

Opis stanu faktycznego:

[Redacted]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Redacted]

| | |
|-----------------------------------|---|
| Przyczyny | <i>[Redacted]</i> |
| Skutki | <i>[Redacted]</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Redacted]</i> |

Obowiązki kierownika

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE | |
|--|--|-----|-----|---|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy | Organizuje pracę w oparciu o 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 |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: | X | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa | X | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: KONTROLA DZIENNIKÓW ZAJĘĆ OBSERWACJA ZAJĘĆ PROWADZONYCH PRZEZ WYCHOWAWCÓW | X | | |
| <ul style="list-style-type: none"> inne działania: | - | - | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | | |
| BRAK ZAKRESÓW CZYNNOŚCI WYCHOWAWCÓW | | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | | |
| j-w. | | | | |
| Przyczyny | WYCHOWAWCY NIE MAJĄ ZAKRESÓW CZYNNOŚCI. | | | |
| Skutki | j-w. | | | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK |
|-----------------------------------|--|

Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---------------------------|--|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku. | X | |
| | Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć) | X | |

Opis stanu faktycznego:

[Redacted]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Redacted]

Przyczyny

[Redacted]

Skutki

[Redacted]

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

[Redacted]

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:

[Redacted]

| | |
|---|---|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| <i>[Redacted]</i> | |
| Przyczyny | <i>[Redacted]</i> |
| Skutki | <i>[Redacted]</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Redacted]</i> |

Kwalifikacje kadry*

| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|--|---|--|-----|
| art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozp. | Kierownik wypoczynku | } KWALIFIKACJE ZNAJDUJĄ SIĘ W ORGANIZATORA | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wypoczynku | | |

| | |
|---|---|
| Opis stanu faktycznego: | |
| <i>[Redacted]</i> | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| <i>[Redacted]</i> | |
| Przyczyny | <i>[Redacted]</i> |
| Skutki | <i>[Redacted]</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Redacted]</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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) 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.

Pogonimica *5.07.2018.*
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

S. Zofia Hladkowska *[Signature]*
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wypoczynku) (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

