



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

Data kontroli4 lipca 2018 r.

WWEAS.5553.8.2018.JB

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek *WO Szczecin*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) —

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	10138/ZAC/2018-L	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 2018-06-30	Do: 2018-07-06
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	19	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	—	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
5.	Liczba wychowawców	1	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	—	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KLUB SPORTOWY ZRYW KRETOMINO	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wałczu, ul. Chłodna 12, 78-600 Wałcz	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko)	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Jolanta Będlin	
		(Stanowisko służbowe) kierownik Oddziału WKOiS w Wałczu	
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/3/7/2018	

11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 4.07.2018 r.
		(Data zakończenia) 4.07.2018 r.

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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN 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 zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: pokój od 2-3 uczestników, łóżka, telewizor, sanitariaty, mydło, obserwacja do uczestników, teren ogrodzony - otwarty.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: /			
Przyczyny:	/		
Skutki:	/		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

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: a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r.	X	

	o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub	<input checked="" type="checkbox"/>	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		

Opis stanu faktycznego:
*Medycyna - Rehabilitacja, w b-levie ADT Jupiter Ober Lentam
 „Puls“ Wien.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

/

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

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). (Oświadczenie kierownika)	<input checked="" type="checkbox"/>	
§ 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. (Oświadczenie kierownika)	<input checked="" type="checkbox"/>	

Opis stanu faktycznego: *obok brzoje kolumny z kopie wnie
 miłośników przy wstępnym. w którym obici przebywają*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

/

Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

odpowiedzialne

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).		nie dotyczy.
Opis stanu faktycznego: Opilke zgodne z wypracowaniem			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o 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	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom	X	

	wypoczynku		
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników 		
	<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: 		X
	<ul style="list-style-type: none"> inne działania: 		

Opis stanu faktycznego:
 2 wykonawcy kierownika - konkretny wypracowany porządek wykonywania do pełnego spójności wykonanej pracy

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
 Niektóre z elementów wykonania kierownika okazały się planem programowym. Wzrost potoczności w nieporozumieniu uczestników z wyjątkami obowiązkowymi i kontrolnymi nieodpowiedzialnymi obowiązkami nie było.

Przyczyny	nieodpowiedzialnymi obowiązkami nie było.
Skutki	niektóre programowe obowiązkami nie było.
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniąca funkcję)

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:
 obowiązki pełnione zgodnie z rozporządzeniem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
—	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

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:

dokumenty prowadzone zgodnie z harmonogramem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
—	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
-----------------	---	-----	-----

[Signature]

art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wypoczynku		
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:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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.

Wałcz, 04.07.2018
 (Miejscowość)

4 lipca 2018 r.
 (Data sporządzenia protokołu)


 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

KIEROWNIK
 Oddziału Wydziału Kształcenia Ogólnego
 i Specjalnego w Wałczu

 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)