



# 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.5553.82.2018.

Data kontroli 5.07. 2018 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~dozróżna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### I. Informacje podstawowe

|     |   |  |                   |
|-----|---|--|-------------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 6472 / MAL / 2018 - 2  |                   |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | obóz   |                   |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od: 23.06. 2018 r.   | Do: 06.07.2018 r. |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 55   |                   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 2  |                   |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | —  |                   |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 3  |                   |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | 5  |                   |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>OSP Miłochów ul. Piłkarska 11<br>32-200 Miłochów |                   |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>—                                    |                   |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>O/W Magda ul. Stencowa 23<br>Puck   |                   |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Paweł Zuchowicz   |                   |
|     |   | (Adres zamieszkania)<br>—  |                   |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Matgorzata Guor   |                   |

|     |  |   |
|-----|--|---|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br><i>stary inżynier</i>  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br><i>5533.3.13.2018.</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br><i>5.07.2018 r.</i><br>(Data zakończenia)<br><i>5.07.2018 r.</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 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   |     |
| <b>Proponowany zakres kontroli:</b><br><i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i> |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br><br><i>Z</i>   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><br><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) Z</i>  |     |     |

### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna  | Wymaganie  | TAK | NIE |
|--|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>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><br>Pielęgniarskie dostępne w ośrodku. |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Z                     |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   | Z  |     |     |
| <b>Skutki</b>  | Z  |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>                                    | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>E   |     |     |

### 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)  | 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. (Oświadczenie kierownika) | X   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Kąpieli odbywają się pod opieką ratownika. |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Z                             |  |     |     |

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

### 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). |     |     |
| Opis stanu faktycznego:<br><i>Wśród uczestników brak dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych.</i> |   |     |     |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  |   |     |     |
| Przyczyny   |   |     |     |
| Skutki  |   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)   |     |     |

**Obowiązki kierownika**

| Podstawa prawna   | Wymaganie   | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| § 5 ust. 1<br>rozporządzenia,<br>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"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li> </ul>  | X   |     |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b></li> </ul>   | X   |     |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad wyżywieniem uczestników</li> </ul>  | X   |     |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>   | X   |     |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br/><i>obserwacje</i>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> |     |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>  |   |     |     |
| <i>Z</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)<br><i>Z</i>   |     |     |

### 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |  |     |     |
| Z   |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |     |     |
| Z   |  |     |     |
| Przyczyny                                   | Z  |     |     |
| Skutki                                      | Z  |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne                  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z   |     |     |

### 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |   |     |     |
| Z   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |   |     |     |
| Z   |   |     |     |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Przyczyny                  | Z  |
| Skutki                     | Z  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z |

### 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 wycieczki<br>Z                      |     |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.   | Wychowawca wycieczki<br>Z                     |     |     |
| Opis stanu faktycznego:<br>Z   |   |     |     |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:<br>Z  |   |     |     |
| Przyczyny  | Z   |     |     |
| Skutki   | Z   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z      |     |     |

\* 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki 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 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.

Punktowo  
(Miejscowość)

5.07.2018r  
(Data sporządzenia protokołu)

Paweł Zuchowicz  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wycieczki)

Magdalena Guze  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)