



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.188.2018.AK

Data kontroli 17 lipca 2018 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

**Kontrola planowa/doraźna** (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### I. Informacje podstawowe


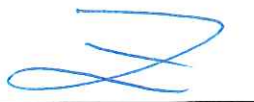


|     |   |  |                |
|-----|---|--|----------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 2434/DOL/2018-L  |                |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | kolonia  |                |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od: 06.07.2018   | Do: 18.07.2018 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 49   |                |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 6  |                |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | -  |                |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 4  |                |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | -  |                |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Biuro Podróży EWAR-TOUR<br>Artur Zebewski              |                |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Stefana Jaracza 72/7<br>50-305 Wrocław |                |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres) Ośrodek Wczasowo-Kolonijny<br>"Hanyama" ul. Świdnicka 4<br>72-350 Niechorze                |                |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Artur Zebewski  |                |
|     |   | (Adres zamieszkania)<br>.....  |                |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Agnieszka Kulikowska  |                |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>starszy wizytator   |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>NWEAS.5553.3.21.2018.AK |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>17.07.2018r.   |
|     |  | (Data zakończenia)<br>17.07.2018r.   |




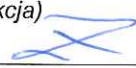
## II. Zakres kontroli.

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   |     |
| <b>Proponowany zakres kontroli:</b><br>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Uczestnicy mieszkają w pokojach 3-4 osobowych z łazienkami. Pokoje zadbane. Teren ogrodzony i monitorowany.  |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>   |   |     |     |
| <b>Przyczyny:</b>  |    |     |     |
| <b>Skutki:</b>   |    |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>  |     |     |

### 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>Na terenie ośrodka jest pielęgniarka całą dobę. W sytuacjach nagłych do ośrodka przyjeżdża lekarz |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>    |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>  |    |     |     |
| <b>Skutki</b>   |    |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>  |     |     |

### 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>Ośrodek ma podpisaną umowę z ratownikiem. Grupy łapię się wyłącznie w wyznaczonej miejscach pod opieką ratownika |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>                 |  |     |     |

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
|                            |                                     |
| 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:

Organizacja grup jest zgodna z przepisami prawa





### 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 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:  |     |     |
|  | <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/>kontrola „dzienników zajęć”<br/>.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> | X   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/>każdego wieczoru kierownik spotyka się z wychowawcami w celu omówienie realizacji programu w danym dniu.....</li> </ul> | X  |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>   |  |     |     |
| Kierownik wykonuje swoje obowiązki i kontroluje realizację programu wypoczynku   |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  |  |     |     |
| Z  |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   | Z  |     |     |
| <b>Skutki</b>  | Z  |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z   |     |     |

### Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna  | Wymaganie   | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia  | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.  | X   |     |
|  | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.  | X   |     |
|  | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć) | X   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Wychowawcy wykonują swoje obowiązki i realizują program wycieczki.                             |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br> |   |     |     |
| Przyczyny  |    |     |     |
| Skutki   |    |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>  |     |     |

### 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Dzienniki zajęć i karty kwalifikacyjne są zgodne ze wzorami. Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników. |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>           |   |     |     |



