



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

WWEAS-DK.5553.136.2018.JKK

Data kontroli: 24.07.2018 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

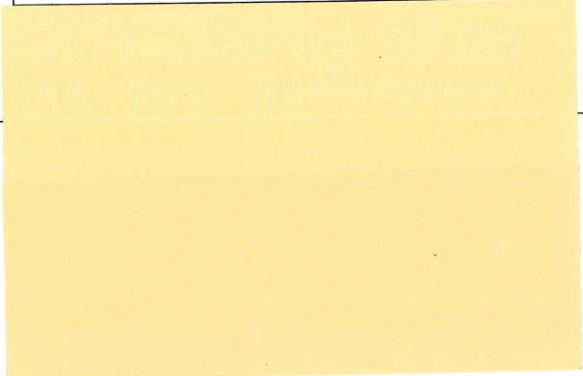
Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek *Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

| | | | |
|----|---|--|---------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 26911/MAL/2018-L | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | KOLONIA | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 20.07.2018r. | Do: 02.08.2018r. |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 143 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 26 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 8 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) B.P WIKING | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Grodzka 62, 31-044 Kraków | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Ośrodek Wycieczkowy „Solaris” Nadmorska 1, 78-133 Dźwirzyno | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) ANETA WILCZYŃSKA | |




| | | |
|-----|--|--|
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Jolanta Krajewska-Krupa |
| | | (Stanowisko służbowe) wizytator |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/3/46/2018 |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 24.07.2018 r. |
| | | (Data zakończenia) 24.07.2018 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

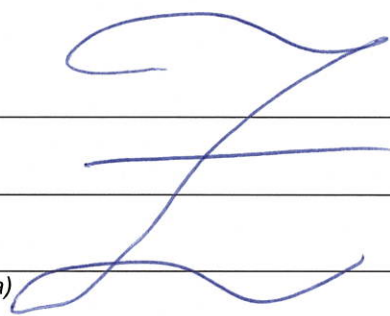
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku. | X | |
| Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku | | | |
| Opis stanu faktycznego: UCZESTNICY KOLONII PRZEBYWAJĄ W BIKOCACH TYPU STUDIO (3-4-OSOBOWYCH). W POKOJACH ZNAJDUJĄ SIĘ: TAPOKANY, SZAFY, SZAFKI, STOLIKI, KRZESŁA. POKOJE Z BALKONAMI. TEREN OGRÓDZONY. | | | |
| 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: | 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 | | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | X | |

Opis stanu faktycznego: OSRODEK ZAPEKNIA OPIEKĘ PIELĘGNIARKI, LEKARZ NA TELEFON.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny |  |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | |
| | |

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 | |

Opis stanu faktycznego: OSRODEK ZAPEKNIA OPIEKĘ, RATOWNIKA WOPR.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|-----------|--|
| Przyczyny |  |
|-----------|--|

| | |
|-----------------------------------|--|
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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). | nie dotyczy | |

Opis stanu faktycznego:

[Handwritten signature]

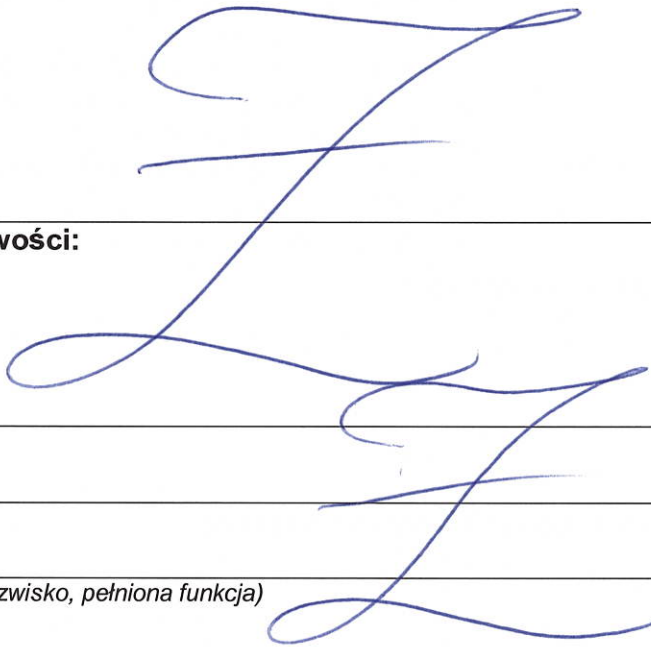
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Handwritten signature]

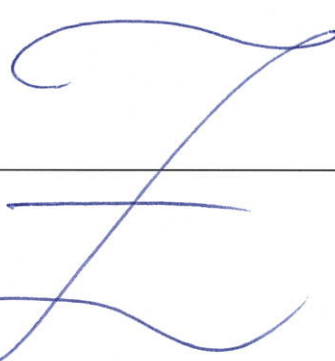

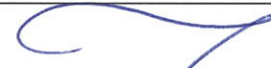


| | |
|-----------------------------------|--|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> |

[Handwritten signature]

Obowiązki kierownika

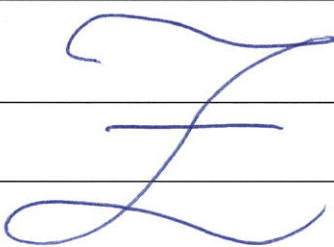
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy | Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku. | X | |
| | Opracował plan pracy. | X | |
| | Opracował rozkład dnia. | X | |
| | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, 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 żywieniem 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: - wycieczne odprawy - kontrole dzienników - obserwacja zajęć | X | |
| <ul style="list-style-type: none"> inne działania: | | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | | |
| | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

Obowiązki wychowawcy

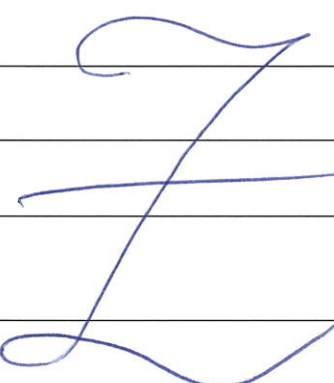
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki. | X | |
| | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć) | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
|  | | | |
| 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 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 KWALIFIKACYJNE DOSTOSOWANE DO WZORU KARTY DO ROZPORZĄDZENIA z 2009 R. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KARTY KWALIFIKACYJNE NIEZGODNE z WZOREM DO ROZPORZĄDZENIA z 2016 R. | | | |

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny |  |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | |

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 | } nie dotyczy | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wycieczki | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | | |

* 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.

DZHMRYNO.....
(Miejscowość)

.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

24.07.2018 R.....
(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Jolanta Krajewska-Krupa

.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

