

# 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.5553.312.2018.JS

Szczecin, 31 lipca 2018 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa

### Kontrola przeprowadzana na wniosek Kuratorium Oświaty w Szczecinie

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

### I. Informacje podstawowe

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 31253/SLA /2018-L   |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz  |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od: 28.07.2018 Do: 7.08.2018  |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 13  |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 4   |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | 0   |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 1   |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | —   |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Agencja Turystyczna<br>Wonderlands Sp. z o.o.   |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>Dąbrowskiego 69/1<br>41-500 Chorzów |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Ośrodek Wczasowy BURSZTYN ul. Wczasowa 2, 72-415 Międzywodzie                    |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Monika Niszczuk  |
|     |   | (Adres zamieszkania)  |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Jolanta Smagalska  |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>wizytator<br>(nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>WWEAS.5553.3.12.2018.JS |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 31.07.2018  |
|     |  | (Data zakończenia)<br>31.07.2018   |

## 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<br>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>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Pokoje 3 i 5-osobowe, czyste, zadbane,<br>teren bezpieczny, oprowadzony   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><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.   | —   | —   |

**Opis stanu faktycznego:**

Opis stanu faktycznego:  
Opiszek zapewnia opiekę pielęgniarką

**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)  | 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:**

Opiszek zapewnia ratowników, dzieci kopią się w morzu na wydzielonej części plaży.

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

### Organizacja grup

| Podstawa prawna             | Wymaganie   | TAK | NIE |
|-----------------------------|---|-----|-----|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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:

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

### 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>obserwacja i monitorowanie w zapłach</i></li> </ul> | X   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/><i>Z</i></li> </ul> | -  | -   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br><i>Z</i>                                     |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><i>Z</i>                        |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   | <i>—</i>   |     |     |
| <b>Skutki</b>  | <i>—</i>   |     |     |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>— |
|-----------------------------------|--|

### 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><br>Z              |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Z |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>                                 | —  |     |     |
| <b>Skutki</b>                                    | —  |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>                | (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 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><br>Z              |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>— |   |     |     |

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

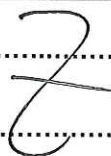
### Kwalifikacje kadry\*

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

\* 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.

.....  
 Międzywodzie .....  
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

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

WIZYTOR  
  
 Jolanta Smagańska .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

1. Introduction

2. Methodology

3. Results

4. Discussion

5. Conclusion

6. References

7. Appendix