



# 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.5553.273.2018.

26.07.2018 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### I. Informacje podstawowe


|     |   |  |                   |
|-----|---|--|-------------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 3484/LUB/2018-L<br>17214/MAZ/2018-L  |                   |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia  |                   |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od:<br>19.07.2018  | Do:<br>29.07.2017 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 93   |                   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 17   |                   |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | -  |                   |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 6  |                   |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | -  |                   |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Fundacja "Szansa dla Gmin"                               |                   |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>Aleje Jerozolimskie 11/19<br>00-508 Warszawa |                   |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Ośrodek Wczasowy Pionier<br>ul. Słoneczna 13, 72-421 Łukęcin                              |                   |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Elżbieta Szafrńska<br>Sławomir Oleksat  |                   |
| 10. | Kontrolujący  | Elwira Wolny   |                   |

|     |  |   |
|-----|--|---|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>wizytator  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>5553/3/27/2018 |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>26.07.2018 r.   |
|     |  | (Data zakończenia)<br>26.07.2018 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<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>Obiekt jest ogrodzony, wyposażony w stoły, ławki do picia, ławki i koszyk, świetlica oraz wiatra do zajęć dydaktycznych i rekreacyjnych oraz miejsce na ognisko.                        |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>   |   |     |     |
| <b>Przyczyny:</b>   |   |     |     |
| <b>Skutki:</b>  |   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>  |   |     |     |
|   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)   |     |     |

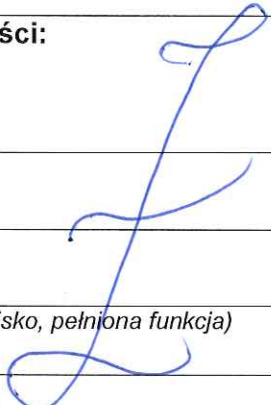
**Dostęp do opieki medycznej**

| Podstawa prawna              | Wymaganie  | TAK | NIE |
|------------------------------|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | Organizator wypoczynku 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:**

Obiekt udostępnia pielęgniarkę jest na terenie przez 24h.

**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 wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku. (Oświadczenie kierownika) | X   |     |


**Opis stanu faktycznego:**

Obiekt udostępnia 2 rezerwmitów z tymi podpisanymi jest umowa. Dzieci kąpiące się są oznaczone jedynkowymi buławami.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**





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

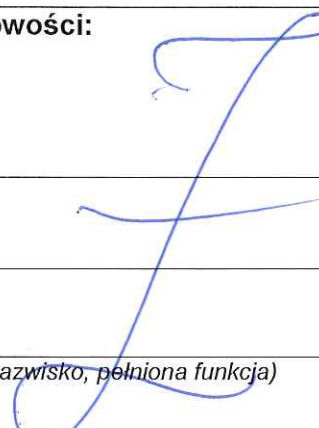
### Organizacja grup

| 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). | -   | -   |


### Opis stanu faktycznego:

6 grup: I - 13 osób    V - 13 osób  
 II - 14 osób        VI - 18 osób  
 III - 16 osób  
 IV - 15 osób


### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

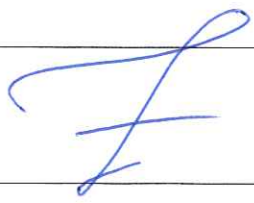
**Obowiązki kierownika**

| 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"> <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>obsługa 22.10.19</i><br/> <i>kontrola dydaktyczna zajęć</i> </li> </ul> | X   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/>                     .....<br/>                     .....<br/>                     .....<br/>                     .....                 </li> </ul> |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>   |   |     |     |
| <p><i>Kierownik kierownik przeprowadza oprawy wraz z kadry podzielnicy, która bieżąco sprawozdanie i wdraża plan pracy na...</i></p>   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  |   |     |     |
|   |   |     |     |
| Przyczyny  |   |     |     |
| Skutki   |   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)   |     |     |

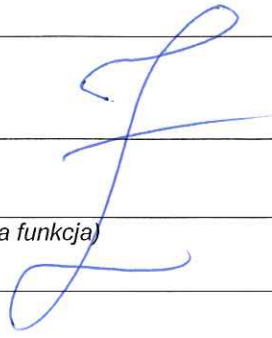
### Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna   | Wymaganie  | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia   | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas 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>zgodny z przepisami prawa   |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br> |  |     |     |
| 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Zgodny z przepisami prawa.  |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br> |   |     |     |



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

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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.

Lutecin ..... 26.02.2018r. .....  
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Olksah Stanisław .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczynku)

WIZYTATOR  
Elżbieta Wójcik .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

