

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.5553.157.2018.

Data kontroli 31 lipca 2018r

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratoriuma Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) —

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	25779/SLA/2018-L	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 29 07 2018.	Do: 08 08 2018r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	07	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	13	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Czerwiński Klub Sportowy ATUT	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kosztowa 7/9 62-200 Ciepłochów	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ow. „Bałtyk” ul. Popołna 12, Mielno	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Anna Leonardowska	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(stanowisko służbowe) STARSZY WIZYTATOR	
		(Imię i nazwisko) Dariusz Białomyzy	
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratoriuma Oświaty) UPOWAŻNIENIE NR 5553/3/43 /2018	
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 31 07 2018r.	
		(Data zakończenia) 31 07 2018r.	

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).

1. 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	
Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: poleje 4 osobne z łazienkami, z apartamentami sanitarnymi w korytarzu poleje. Teren ogrodzony, monitorowany, zewnętrzny meble. Na terenie plac zabaw, boiska, basen, siłownia zewnętrzna			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny:	Z		
Skutki:	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator		

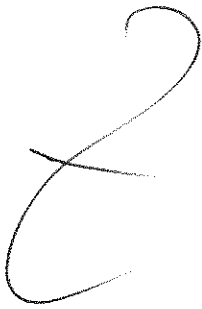



2. Dostęp do opieki medycznej

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.		X
Opis stanu faktycznego: <i>Możliwość dostępu jest niestety ograniczona. Ostatnio został umówiony gość z telefonem a nie telefonią</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Z</i>			
Przyczyny	<i>—</i>		
Skutki	<i>—</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Organizator</i>		

3. 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: <i>Żegluga w basenie pool opieki ratownika - kierownika i wykonawcy uczestnicy ubezpieczeni ratownika. Kierownik został umówiony z ratownikiem WOPR o gościa podczas żegludki</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nie</i> <i>Z</i>			
Przyczyny	<i>—</i>		
Skutki	<i>—</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Organizator</i>		

4. 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).	-	-
<p>Opis stanu faktycznego:</p> <p>6 grupy : 18 os , 18 os , 18 os , 1307</p> 			
<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p> 			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<p>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</p> <p>Anns Lewonobowska - kierownik</p>		

6. 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: <i>Dzienniki zajęć prowadzone na boisku. W dzienniku podany adres o rozpoznaniu i uzupełnieniu</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
<i>2</i>			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>wychowawcy grupy</i>		

7. 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: <i>Kilka osób posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
<i>2</i>			
Przyczyny	<i>2</i>		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Organizator</i>		

8. 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 wypoczynku	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: Kierownik - bursak biurokratyczny, czynny zawodowo - odpowiedzialny o niekwalifikacji Wychowawcy - wszyscy osoby dolegające o niekwalifikacji - czynni zawodowo			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

9. 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
Z
.....

10. 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

.....
Miela
.....
(Miejscowość)

.....
31 lipca 2018.
.....
(Data sporządzenia protokołu)

.....
Anna Lewandowska
.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

.....
STARSZY WIZYTATOR
.....
Dariusz Białochy
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)