



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.5553.410.2018.

Data kontroli: dnia 7 sierpnia 2018 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (*nazwa inspekcji lub straży*)

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	437/ZAC/2018-L
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia
3.	Termin wycieczki	Od: 31.07.2018 Do: 9.08.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	45 47
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0 30 15
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0 2 1 2
5.	Liczba wychowawców	3
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0
7.	Dane organizatora wycieczki	Biuro Usług Turystycznych „Ava-Tour” Walentyna Trybocka
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Ks. Bp. Cz. Domina 5/8, 75-061 Koszalin
8.	Miejsce kontroli	Ośrodek Wycieczkowy „Dziejba Leśna” ul. Słoneczna 2, 72-351 Pogorzelica
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Ilona Kurzyniec
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Alicja Kirkiewicz

		(Stanowisko służbowe) specjalista
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS. 5553/3/39/2018
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 7.08.2018
		(Data zakończenia) 7.08.2018

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 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: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i>			
Opis stanu faktycznego: <i>pokoje 3, 4, 5-os. i mieszkanie sanitarnymi, kryta, zadbane, meble w dobrym stanie technicznym. Na terenie ośrodka znajduje się wydzielone miejsca rekreacyjno-sportowe, sprawne kuchnie, basen z opieką ratownika. Teren kryty, zadbane, ogrodzony, monitorowany</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Z</i>			
Przyczyny:	<i>Z</i>		
Skutki:	<i>Z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Z</i>		

Przyczyny	Z
Skutki	Z
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:

2 grupy: 15, 15, 17 osobne. W grupach 15 osobnych są dzieci do 15 r. Zgodnie z kartami kwalifikacyjnymi do 10 r. jest 15 uczestników.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik wycieczki

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji,	X	

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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego:

całodobowa opieka pielęgniarska, lekarz w wyznaczonych godzinach na terenie ośrodka.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny

Z

Skutki

Z

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:

ratownik zatrudniony przez ośrodek, nadzory grupy na plaży oraz na terenie ośrodka (basen); przy basenie opiekę nad dziećmi sprawuje pielęgniarka

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

	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:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku	X	
	• nadzór nad wyżywieniem uczestników		
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa	X	
	• kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:	X	
	• inne działania:	X	

Opis stanu faktycznego:

Udostępniono dokumentację, regularnie podpisany kierownik pod zapisami zajęć w dziennikach



Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Signature]

Przyczyny	<i>[Signature]</i>
Skutki	<i>[Signature]</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>kierownik wypoczynku</i>

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)		
Opis stanu faktycznego: dzienniki prowadzone dla poszczególnych grup, raporty realizowania rozkładów dnia prowadzone są na bieżąco			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nieodostępność 3 dzienniki i prowadzone na bieżąco			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik wypoczynku		

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	

Opis stanu faktycznego:

Przedstawiono kontrolującemu karty (wzór niezgodny z obowiązującym) Karty te zostały zakwestionowane przez kontrolę Delegatury KO w Koszalinie, dostosowano do zaleceń kontroli, karty zostały poprawione. Kierownik wyp. okazał również druk karty obowiązkowej

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

brak do stosowania,

Przyczyny	
------------------	---

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) kierownik wyp.

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		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku		

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

* ten zakres kontroli dotyczy tylko sytuacji interwencji i skarg dotyczących kadry

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

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

..... nie dotyczy

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 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.

..... Rozporzelica, 7.08.2018

(Miejscowość)

(Data sporządzenia protokołu)

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

.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)