



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.5553.413.2018.

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


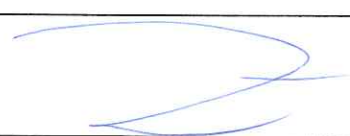
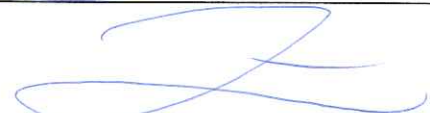

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	20236/DOL/2018-L
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz
3.	Termin wycieczki	Od: 29.07.2018 Do: 8.08.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	49
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	7
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0
5.	Liczba wychowawców	3
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	
7.	Dane organizatora wycieczki	Wrocławski Klub Karate Kyokushin – A. i S. Sypień
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Widok 6/7, 50-052 Wrocław
8.	Miejsce kontroli	Ośrodek Wycieczkowy „Dziejba Leśna” ul. Słoneczna 2, 72-351 Pogorzelica
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Agnieszka Sypień
		(Adres zamieszkania) [redacted] 3
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: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: pokoje 3, 4, 5-osobowe z węzłami sanitarnymi, meble w dobrym stanie technicznym. Pokoje zadbane, czyste. Na terenie ośrodka dostępne są sale gimnastyczne oraz sale do pozostałych zajęć programowych; wyekwipowane miejsca rekreacyjno-sportowe, sprzęt techniczny; basen z opieką ratownika i pielęgniarki. Teren zadbane, czyste, ogrodzone, zamknięte, monitorowane			
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:		
	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:

opiekę lekarską oraz pielęgniarską zapewnił ośrodek, na terenie ośrodka - pielęgniarka opieki całonocnej

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:

ratownicy zatrudnieni przez ośrodek (pletń + basen na terenie ośrodka) podczas kąpieli na terenie ośrodka, opiekę także sprawuje pielęgniarka

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny	2
Skutki	2
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:

15, 17, 17 - osobno
do 10 osób w grupie 15os.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

2

Przyczyny	2
Skutki	2
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) kier. myp.

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	

	animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.		
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:	X	
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku	X	
	• nadzór nad wyżywieniem uczestników	X	
	• 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: <i>codzienne ograniczenie zajęć, udział w zajęciach, kontrola uczestników</i>	X	
	• inne działania: <i>rozmowa z uczestnikami</i>	X	

Opis stanu faktycznego:

*zakład dwie myśliszamy jest na dzieńach myślowców onez w dzienniku zajęć.
Przedstawiono kontrolującemu program, plan, rozkład dnia, regulaminy, pozostałą dokumentację*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny	<i>Z</i>
Skutki	<i>Z</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) kier. myp.</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)	X	
Opis stanu faktycznego: prowadzone są dzienniki dla 3 grup - zapisano bieżąco			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) kier. wyp.		

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 karty oraz dzienniki, karty przedłożono w obecności kontrolującego			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		

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

.....
Poponzelica, 7.08.2018r.
.....
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

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

.....
L. Kieworta
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)