



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553.454.2018.EW

Data kontroli: dnia 9 sierpnia 2018r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) nie dotyczy

Informacje podstawowe

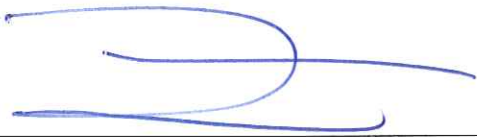



| | | |
|-----|---|---|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 32987/DOA/2018-L |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | Kolonia |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 8.08.2018r. Do: 15.08.2018r. |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 132 |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 21 |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | - |
| 5. | Liczba wychowawców | 9+1 |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | - |
| P | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Biurowo Podwójny "Kow. Taki" Zabusi Grubentz sp. j |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Koszarowa 34 50-012 Wrocław |
| 8. | Miejsce kontroli | OW. "Magda" ul. Swanecka 23 72-344 Pustkowo |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Katarzyna Dziewa |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Elżbieta Lypodja |

| | | |
|-----|--|--|
| | | (Stanowisko służbowe) <i>A. Nierzytalow</i> (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>5553/3/24/2018</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) <i>9.08.2018v.</i> |
| | | (Data zakończenia) <i>9.08.2018v.</i> |

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. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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 są 6 i 7 osobowe z systemem sanitarnym, czyste. Ten opodrobny, oświetlony, bezpieczny. Poziła do niego - siatki, antena.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny: |  | | |
| Skutki: |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>  | | |

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: Pielęgniarka jest w ośrodku, lekarz na telefon. Apteczka p.pomocy w wychowawcy | | | |
| 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: Organizator zapewnia ratownika, miejsce na plaży jest bezpieczne, szklony z dmuchanym przelotem przez ratownika | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____ | | | |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| 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). | | nie dotyczy ✓ |

Opis stanu faktycznego:

3 grupy: gr.I - 15 dzieci, gr.II - 15 dzieci, gr.III - 15 dzieci, gr.IV - 15 dzieci, gr.V - 15 dzieci, gr.VI - 15 dzieci, gr.VII - 15 dzieci, gr.VIII - 14 dzieci, gr.IX - 14 dzieci.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

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"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: Współuczestnicząco, obserwacja, wywiad, wywiady, kontrole, obserwacje, marzenie, obserwacje, zapytania | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: _____ _____ _____ _____ | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>Wieranki przedłożone stosownie dokumenty.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[Signature]</i> | | | |
| Przyczyny | <i>[Signature]</i> | | |
| Skutki | <i>[Signature]</i> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Signature]</i> | | |

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>Wszyscy wychowawcy prowadzą systematycznie dzienniki zajęć</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[Signature]</i> | | | |
| Przyczyny | <i>[Signature]</i> | | |
| Skutki | <i>[Signature]</i> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Signature]</i> | | |

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>Kierownik precyzyjnie stosuje dokumenty. Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[Signature]</i> | | | |

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| 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 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:

.....

.....

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.

.....
 (Miejscowość)

9 08 2018.
 (Data sporządzenia protokołu)

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

STARSZY WIZYTATOR

 Elżbieta Wysocka
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

