



# 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.5553.450.2018.JB

Data kontroli: dnia 9 sierpnia 2018r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

**Kontrola planowa/doraźna** (*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                   | 22321/WIE/2018-L  |                   |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | Kolonia   |                   |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od:<br>6.08.2018  | Do:<br>16.08.2018 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 62  |                   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 15  |                   |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | -   |                   |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 5 + kierownik   |                   |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | -   |                   |
| P   | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Nowy Juwentur   |                   |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Ślusarska 15, 61-778 Poznań, woj. wielkopolskie |                   |
| 8.  | Miejsce kontroli  | Ośrodek Wczasowy „Adria”, ul. Sikorskiego 13, 72-344 Rewal  |                   |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Zofia Dekowska   |                   |
|     |   | (Adres zamieszkania)<br>.....   |                   |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Jolanta Bielecka   |                   |

### 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:** Od 8<sup>30</sup> 10<sup>30</sup> na terenie ośrodka jest pielęgniarka, którą zatrudnia ośrodek. Lekarz raz w tygodniu przyjmuje w Ośrodku Lohra w Rewalu. Lohra posiada oplotkę.

**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)  |     |     |
| § 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) |     |     |

**Opis stanu faktycznego:**

Umowa z ratownikiem ma ośrodek. Ratownik jest dostępny na terenie ma terenie ośrodka, a nad morzem. Lohra ma wyznaczone miejsca na plaży.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**



### 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:  |     |     |
|   | <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>Kierownik osobiście uczestniczy w zajęciach grup</i> </li> </ul> |     |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul> |  |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>                                    |  |     |     |
| <i>Lepiej z przepisami prawa</i>                                  |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>                       |  |     |     |
| <i>[Large handwritten mark]</i>                                   |  |     |     |
| Przyczyny   |  |     |     |
| Skutki  |  |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>   |     |     |

*[Handwritten mark]*

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Przyczyny</b>                  |                                     |
| <b>Skutki</b>                     |                                     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (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. | <b>Kierownik wypoczynku</b>                   |     |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.   | <b>Wychowawca wypoczynku</b>                  |     |     |

### Opis stanu faktycznego:

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Przyczyny</b>                  |                                     |
| <b>Skutki</b>                     |                                     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (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.

Rewal  
(Miejscowość)

9.08.2018 r.  
(Data sporządzenia protokołu)

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

**WIZYTATOR**  
  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)