

# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.225.2018.EW

Data kontroli: dnia 16 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                   | 31513/DOE/2018-L   |                  |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia  |                  |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od: 7.08.2018r.  | Do: 20.08.2018r. |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 65   |                  |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 6  |                  |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | —  |                  |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 4+1  |                  |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | —  |                  |
| P   | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Fundacja Smak z Morniechem                     |                  |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Kopernika 6<br>56-400 Alsinica |                  |
| 8.  | Miejsce kontroli  | OW „Bazylika”<br>ul. Dworkowa 25<br>72-344 Rewal   |                  |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Jadwiga Zborowska   |                  |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Elżbieta Zypolowa   |                  |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>A. Wierzytka  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>5553/3/24/2018v |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>10.08.2018v<br>(Data zakończenia)<br>16.08.2018v                       |

## 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. |     |     |
| <b>Proponowany zakres kontroli:</b><br>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Poleje 4, 5 i 6 osobowe, 2 łazienki, 1 sypialnia. Teren wycieczki oświetlony, bezpieczny, 4 boiska sportowe, plac zabaw   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><hr/>  |   |     |     |
| <b>Przyczyny:</b>   | <hr/>   |     |     |
| <b>Skutki:</b>  | <hr/>   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><hr/>  |     |     |

### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna   | Wymaganie  | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>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   |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Selcuz -&gt; Opieka<br/>zdrowia -&gt; Rezerwa. Szpital<br/>-&gt; Goflicach.</i> |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><i>_____</i>   |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>  | <i>_____</i>   |     |     |
| <b>Skutki</b>   | <i>_____</i>   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br><i>_____</i>   |     |     |

### 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). <i>(Oświadczenie kierownika)</i>  | 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. <i>(Oświadczenie kierownika)</i> | X   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Wycieczka odbyła się pod opieką<br/>ratownika wodnego, na obszarze<br/>jest wyznaczony miejsce opisy<br/>obszaru nadzoru i zapewnienia</i> |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><i>_____</i>  |   |     |     |

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

### Organizacja grup

| Podstawa prawna             | Wymaganie   | TAK | NIE           |
|-----------------------------|---|-----|---------------|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych). |     | nie dotyczy ✓ |

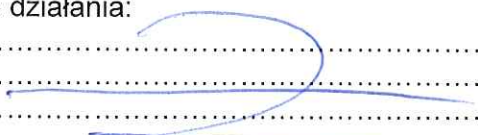




**Opis stanu faktycznego:** Ds 4 grupy i opr. I - 15 osób  
opr. II - 14 osób, opr. III - 15 osób i opr. IV - 14 osób

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

\_\_\_\_\_

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Przyczyny</b>                  |                                     |
| <b>Skutki</b>                     |                                     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (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"> <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 żywnością 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 wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br/> <i>dotyczy całego wypoczynku do zajęć</i><br/> <i>niezwykle codziennie</i><br/> <i>kontrola dokumentów</i> </li> </ul> |   |     |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/>  </li> </ul>  |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Kierownik przedłożył stosowne dokumenty. Zapoznał uczestników z obowiązującymi na kolonii regulaminami.</i>   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>  |   |     |     |
| Przyczyny   |    |     |     |
| Skutki  |    |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br>   |     |     |

### 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>Wychowawca prowadzi dziennik zajęć systematycznie.</i> |   |     |     |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:<br><hr/>                                     |   |     |     |
| Przyczyny   | <hr/>   |     |     |
| Skutki  | <hr/>   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br><hr/>   |     |     |

### 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>Wymagane dokumenty są zgodne ze wzorem rozp. MEN z art. 5, art. 6.</i> |   |     |     |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:<br><hr/>   |   |     |     |




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

### 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><br>  |     |     |
| 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><br> |     |     |

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

\* 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)

16 .08.2018 r.  
(Data sporządzenia protokołu)

  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR

  
Elżbieta Wysocka

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

