



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.5553.540.2018.WE

Data kontroli 16.08.2018r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

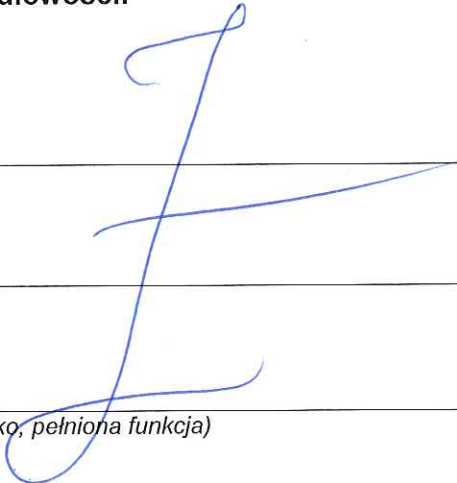
| | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 39856/WIE/2018-11 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 11.08.2018r. | Do: 20.08.2018r. |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 19 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | - | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | - | |
| 5. | Liczba wychowawców | 1 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Funclub | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Grunwaldzka 399 60-173 Pomarań | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Ośrodek Turystyczny ul. Stonecznikowa 1 72-344 Rewal | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Tomasz Pachowicz | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Elżbieta Kodym | |

| | | |
|-----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | (Stanowisko służbowe) <i>inżynier</i> |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>5553/3/27/2018</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) <i>16.08.2018 r.</i> |
| | | (Data zakończenia) <i>16.08.2018 r.</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. | 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>Obiekt jest ogrodzony, posiada z pełnym wyposażeniem sanitarnym, na terenie znajduje się basen, miejsce na ognisko, strefa rekreacyjna, basen stołowe.</i> | | | |
| 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 wypoczynku 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. | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> | | |

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy | Organizator wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku. <i>(Oświadczenie kierownika)</i> | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Ratownik jest dostępny na terenie obiektu podczas korzystania z basenu, oraz podczas kąpieli na strefionym akwenu wodnym. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| <i>[Handwritten signature]</i> | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> |

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. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 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). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Opis stanu faktycznego:

Grupa 19 osobowa.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| <i>[Handwritten signature]</i> | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> |

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 żywieniem 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: uczestniczy w zajęciach i kontroluje dzieci w czasie zajęć | | |
| <ul style="list-style-type: none"> inne działania: | - | - | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Kierownik wicemistrzem wraz z wychowawcą omawia minutowy dzień oraz planuje kolejny dzień z dostosowaniem do warunków pogodowych. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| F | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

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: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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). | | |
| Załącznik nr 6 | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem | | X |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| <p><i>Karty kwalifikacyjne uczestników wycieczki są nie zgodne z przepisami paragraf 4, załącznik nr 6 rozporządzenia MEN z dnia 30 marca 2016r w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452)</i></p> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| <p><i>Organizator nie dopełnił obowiązku wstawiania kart kwalifikacyjnych</i></p> | | | |

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| 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)

16.08.2018r.
 (Data sporządzenia protokołu)

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

WIZYTATOR

 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

