



# 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-DK.5553. 217.2018.JŁ

Data kontroli: 14 sierpnia 2018r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU



Kontrola ~~doraźna~~ *planowa*

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

|     |   |  |                     |
|-----|---|--|---------------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 30642/MAL/2018-L   |                     |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia  |                     |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od:<br>10.08.2018r.  | Do:<br>19.10.2018r. |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 10   |                     |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 0  |                     |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | 0  |                     |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 1  |                     |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | 0  |                     |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Natural Voice Perfection Institute                 |                     |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Krzywy Zaulek 6/8, 30 – 123 Kraków |                     |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Ośrodek Wczasowo – Rehabilitacyjny „Barka”, ul. Bałtycka 67, 76 – 107 Jarosławiec   |                     |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Anna Tuczno - Worwa<br><i>Aneta. Worwa</i>                                |                     |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Joanna Łukaszewicz  |                     |

 1 



|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br><b>Starszy wizytator</b><br>(nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br><b>WWEAS.5553.3.48.2018.TK</b> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br><b>14 sierpnia 2018r.</b><br>(Data zakończenia)<br><b>14 sierpnia 2018r.</b>   |

## 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   |     |
| <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>Domki 6-osobowe a pełnym wyposażeniem sanitarnym - czysto, schludnie. Teren ogrodzony, zadbane  |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>bez uwag   |   |     |     |
| <b>Przyczyny:</b>   | —   |     |     |
| <b>Skutki:</b>  | —   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Orz - Katarzyna Godkowska  |     |     |


2


### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                 | Wymaganie  | TAK | NIE |
|---------------------------------|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>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:

Na ośnadle ratownicza jest pielęgniarka

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

—

#### Przyczyny

—

#### Skutki

—

#### Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

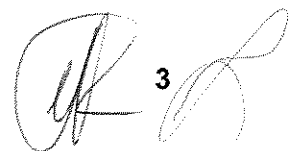
Org - Katarzyna Gadmisk

### 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). (Oświadczenie kierownika)   | 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. (Oświadczenie kierownika) | X   |     |

#### Opis stanu faktycznego:

Ośnadle zawarł umowę z ratownikiem WOPR

 3

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: |   |
| —                                    |   |
| Przyczyny                            | —   |
| Skutki                               | —   |
| Osoba/osoby odpowiedzialne           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Og - Katarzyna Godusik |

### 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<br>ODWIEDZI |     |

### Opis stanu faktycznego:

zgodnie z rozporządzeniem

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Przyczyny                  | —   |
| Skutki                     | —   |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Kuciornik - Aneta Tarcus - Wanda |

4

**Obowiązki kierownika**

| Podstawa prawna   | Wymaganie  | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| § 5 ust. 1<br>rozporządzenia,<br>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</li> <li><b>z 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/>kontrola dzieci.....<br/>kontrola animatorów.....<br/>kontrola w zajęciach.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> | X   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> | /  |     |     |

**Opis stanu faktycznego:**  
*zgodnie z rozporządzeniem*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**  
*nie stwierdzono*

**Przyczyny**  
 —

**Skutki**  
 —

**Osoba/osoby odpowiedzialne** (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  
*Kierownik Aneta Tucano - Wójcicka*

*[Signature]*  
 5

### 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:

zgodnie z rozporządzeniem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono

Przyczyny

—

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

wychowawca - Katarzyna Godkowska

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:

karty kwalifikacyjne nie są zgodne z zał nr 6 do rozporządzenia

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

J.W.

Przyczyny

—

6

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
|                                   | —   |
| <b>Skutki</b>                     | —   |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>owg - Katarzyna Godwin |

### 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 wycieczki</b>                    | X   |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.   | <b>Wychowawca wycieczki</b>                   | X   |     |

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Przyczyny</b>                  | —   |
| <b>Skutki</b>                     | —   |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>owg - Katarzyna Godwin |

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

**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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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.

Jarosławiec  
(Miejscowość)

14 sierpnia 2018r.  
(Data sporządzenia protokołu)

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

.....  
 .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)