



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.5553.104.2018.JKK

Data kontroli: 17.07.2018 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek **Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty**

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe


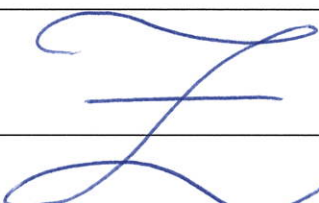

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	22029/MAL/2018-L	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	OBÓZ	
3.	Termin wycieczki	Od: 13.07.2018	Do: 22.07.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	25	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	2	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	2	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KS Gorce Nowy Targ	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Al. Tysiąclecia 74, 34-400 Nowy Targ	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Podstawowa nr 7 im. Zjednoczonej Europy, ul. Okopowa 1a, 78-100 Kołobrzeg	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) TOMASZ KLAG	

10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Jolanta Krajewska-Krupa
		(Stanowisko służbowe) wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/3/46/2018
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 17.07.2018 r.
		(Data zakończenia) 17.07.2018 r.

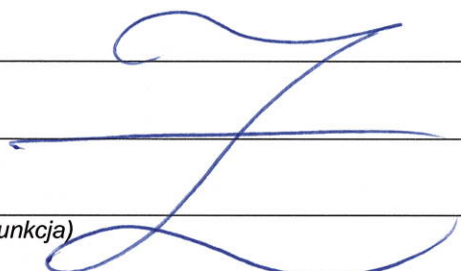
II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku 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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

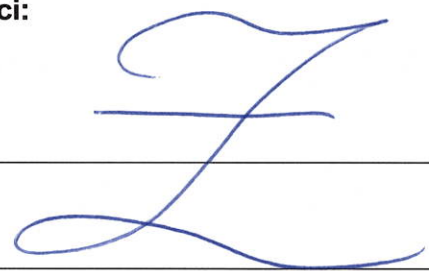
Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	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 wypoczynku</i>			
Opis stanu faktycznego: UCZESTNICY OBOZU PRZEBYWAJĄ NA PIERWSZYM PIĘTRZE W 4 SALACH 6,7-OSOBOWYCH, W KTÓRYCH ZNAJDUJĄ SIĘ TAPCZANY, REGAŁY, KRZESKA, STOLIKI. TEREN OGRÓDZONY, MONITOROWANY			
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 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:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			

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: KĄPIELE MORSKIE POD OPIEKĄ WYCHOWAWCY I RATOWNIKA NA PLĄŻY STRZEŻONEJ.			
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:

GRUPA CIKOPCÓW LICZY 13 OSÓB
GRUPA DZIEWCZĄT LICZY 12 OSÓB

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: - obserwacje zajęć..... - udział w wycieczkach..... 	X		
<ul style="list-style-type: none"> inne działania: 			X	
Opis stanu faktycznego: BRAK SZCZEGÓŁOWYCH ZAKRESÓW CZYNNOSCI WYCHOWAWCÓW WYPOCZYNKU.				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KIEROWNIK WYPOCZYNKU NIE PRZYDZIELIŁ SZCZEGÓŁ. ZAKRESÓW CZYNNOSCI WYCHOWAWCOM				
Przyczyny				
Skutki				
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) TOMASZ KLAG			

Obowiązki wychowawcy

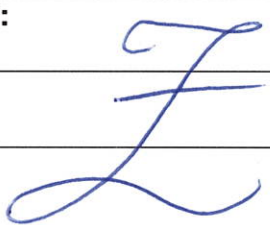

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.		X
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.		X
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)		X
Opis stanu faktycznego: BRAK DZIENNIKÓW ZAJĘĆ			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: ZE KZGŁĘDU NA NIEPROWADZENIE DZIENNIKÓW ZAJĘĆ PRZEZ WYCHOWAWCÓW NIE OPRACOWALI ONI TYGODNIOWYCH PLANÓW PRACY, NIE ZAPISUJĄ TREŚCI ZAJĘĆ, ZGODNIE Z PROGRAMEM WYCIEZKI I PLANEM PRACY.			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR WYCIEZKI		

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: BRAK DZIENNIKÓW ZAJĘĆ. KARTY KWALIFIKACYJNE SĄ NIEZGODNE ZE WZOREM. BRAK 6 KART KWALIFIKACYJNYCH.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: WYCHOWAWCY NIE PRZEWADZĄ DZIENNIKÓW ZAJĘĆ. BRAK 6 KART KWALIFIKACYJNYCH, KARTY KWALIF. SĄ NIEZGODNE ZE WZOREM DO ROZPORZ.			

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

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 wycieczki	} nie dotyczy	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki		
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 		


* 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.


(Miejscowość)

17. 07. 2018 r.
.....
(Data sporządzenia protokołu)


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

WIZYTATOR

Jolanta Krajevska-Krupa
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

