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.5553.500.2018.KB **Data kontroli 14 sierpnia 2018 r.**

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~doraźna~~

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	274924/MAL/2018-L
2.	Forma wypoczynku *(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)*	obóz
3.	Termin wypoczynku	Od: 12.08.2018 Do: 22.08.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	46
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0
5.	Liczba wychowawców	3
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0
7.	Dane organizatora wypoczynku	Gmina Miasto Dunajec *(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)*
		34-425 Miasto Dunajec (adres) ul. Jana Pawła II 312
8.	Miejsce kontroli	OW „Leśny Zakątek" (adres) ul. Słoneczna 3, Pogorelica
9.	Dane kierownika wypoczynku	Halina Michalska *(Imię i nazwisko)*
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	Krzysztof Borys *(Imię i nazwisko)*
		wizytator *(Stanowisko służbowe)*
		5553/3/11/2018 *(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)*
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	14 sierpnia 2018 r. *(Data rozpoczęcia)*
		14 sierpnia 2018 r. *(Data zakończenia)*

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:
obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku

Opis stanu faktycznego: teren jest ogrodzony jednak nieosłonięty, nierówny, liczne ubytki w podłożu, niepoprzestawy. Dzieci śpią w 4-8 osobowych pokojach w których jest wszystkie sanitarny, oprócz 2 pokoji gdzie przypada na nie 1 toaleta. Pokoje są przepełnione, jest tam względnie czysto, dzieci same tam sprzątają. Kontakty są bardzo rzadko sprzątane przez proc. ośrodka, ściany są tam brudne i popisane, w kilku miejscach są cepnięte klamki.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

j.w

Przyczyny:	niezgłaszanie się z umowy właściciela ośrodka
Skutki:	złe warunki socjalno-bytowe
Osoba/osoby odpowiedzialne:	*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Adam Kępka - kierownik Ośrodka

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:		
	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	*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)*

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:	
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 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).	X	

Opis stanu faktycznego:

bez przepisów prawa

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	
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	

	• zapoznanie uczestników wypoczynku z **regulaminem wypoczynku**	X	
	• nadzór nad wyżywieniem uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa	X	
	• kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: monitorowanie i obserwacja zajęć	X	
	• inne działania:	—	—

Opis stanu faktycznego:

wg zapisów prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

z

Przyczyny	z
Skutki	z
Osoba/osoby odpowiedzialne	*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* z

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (*na podstawie analizy programu i dziennika zajęć*)	X	

Opis stanu faktycznego:

wg zapisów prawa.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)*

Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku 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 wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
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:	Z
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Z

* *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:

.....

..... Z .....

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.

Pogonkico, 14.08.2018

(Miejscowość) *(Data sporządzenia protokołu)*

Halina Michalska

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wypoczynku)

WIZYTATOR

Krzysztof Borys

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)