



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

WWEAS.5553.565.2018.KB

Data kontroli 16 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 wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	32898/SLA/2018-L	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	Kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 12.08.2018	Do: 22.08.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	35	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	6	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	Rzymotokatolicka Parafia Ducho w Smolcu (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) ul. Nowogrodzka 1 (adres) 46-151 Górnice	
8.	Miejsce kontroli	Dom Wypoczynkowy "Polono" ul. Piłsudskiego 1 (adres) 42-400 Lubiszyn	
9.	Dane kierownika wycieczki	Michał Wilner (Imię i nazwisko)	
10.	Kontrolujący	Krzysztof Borys (Imię i nazwisko)	
		wizytator (Stanowisko służbowe)	
		5553/3/1/2018 (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)	
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	16 sierpnia 2018 r. (Data rozpoczęcia)	
		16 sierpnia 2018 r. (Data zakończenia)	

## 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> <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i>			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>teren jest ogrodzony i bezpieczny, znajduje się tu infrastruktura sportowa. Drużyna piłki w polojach 2-4 osoby, 2 pełnoprawne koszyki powietrzne.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Z</i>			
<b>Przyczyny:</b>	<i>Z</i>		
<b>Skutki:</b>	<i>Z</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>Z</i> <small>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</small>		

### 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:		
	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>	
<p><i>wg przepisów prawa</i></p>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	<i>z</i>
<b>Skutki</b>	<i>z</i>
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>z</i> (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

### 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)	<i>X</i>	
§ 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)	<i>X</i>	

<b>Opis stanu faktycznego:</b>	
<p><i>wg przepisów prawa</i></p>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	<i>z</i>
<b>Skutki</b>	<i>z</i>
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>z</i> (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.		<input checked="" type="checkbox"/>
	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).	—	—
Opis stanu faktycznego: <i>nie ma w Orlimach warunków podjęcia no grupy, brak odpowiednich pomieszczeń,</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>iw</i>		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>ks Michał Wilner - Dyrektor</i>		

### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	

	• 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: <i>Musieliśmy zobaczyć i obserwować</i> <i>zajęcia</i>	X	
	• inne działania:	-	

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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 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:

*jest jeden chrześcijański nauczyciel i wspólnie jest on prowadzony przez wychowawców*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
Z	
<b>Przyczyny</b>	Z
<b>Skutki</b>	Z
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z

#### 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:** *Chwrennik i karty kw. nie do zgodne z wz nr 5 i 6.*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
j.w	
<b>Przyczyny</b>	—
<b>Skutki</b>	—
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ks. Michał Wilner - Organizator</i>

#### 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> Z		
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> Z		

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:

.....  
  
 .....

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.

Zakosci

(Miejscowość)

16.08.2018r

(Data sporządzenia protokołu)

ks. Michał Wilnek  
 Proboszcz

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wypoczynku)

WIZYTATOR

Krzysztof Borys

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Rzymskokatolicka Parafia  
 DUCHA ŚWIĘTEGO

ul. Nauczycielska 1  
 44-151 Gliwice Ostropa  
 tel.: (32) 234-82-26

