



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

WWEAS-DK.5553.187.2018.KD

Data kontroli ..... 7.08.2018

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~doraźna~~ (niewłaściwe skreślić)

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                   | M413/MAL/2018-L  |                |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia  |                |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od: 2.08.2018  | Do: 13.08.2018 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 60   |                |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 20   |                |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | 1  |                |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 4+1  |                |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | 0  |                |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Towarzystwo Przyjaciół Dzieci<br>Oddział Miejski Krakowski |                |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Leucartarska 14<br>31-138 Kraków           |                |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres) OW PANORAMA<br>ul. Naolbromska 1<br>78-111 Iłostowiec Nowy                                     |                |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Jolanta Kmita   |                |
|     |   | (Adres zamieszkania)   |                |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Katarzyna Dajczak   |                |
|     |   | (Stanowisko służbowe)<br>wizytator   |                |
|     |   | (nr upoważnienia wydanego przez ZKO)<br>5553/3/45/2018   |                |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                          | (Data rozpoczęcia)<br>7.08.2018  |                |
|     |   | (Data zakończenia)<br>7.08.2018  |                |



|  |  |
|--|--|
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>osrodek zapewnia opiekę pielęgniarską i lekarską, dzieci korzystają z opieki medycznej na ogólnym masażu; kierownik ma dane teleadresowe najbliższego NROZ-u |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  |  |
| <b>Przyczyny</b>   | -  |
| <b>Skutki</b>  | -  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>TPD |

### 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:

osrodek zapewnia opiekę ratowniczą (wodny) pool opiekę pielęgniarską i lekarską; regulamin kąpielni zawiera instrukcję wypoczynku

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

### 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 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 |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>4 grupy : 15, 14, 15 osób oraz 16 (grupa świąteczna się tylko z dzieci powyżej 10 r.z.). Dodatkowo psycholog & prowadząca opiekę nad dziećmi w razie potrzeby oraz pełni dyżury nocne |   |   |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>-  |   |   |  |
| <b>Przyczyny</b>  | -   |   |  |
| <b>Skutki</b>   | -   |   |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>TPD, Jadwiga Kmita   |   |  |

#### 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 <b>regulaminem wypoczynku</b>   | 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:<br>- kontrole dyscypliny<br>- obserwacja małej i pomogólnych<br>- opieka<br>- na bieżąco spotkaniach z wychowawcami | X   |     |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/> <i>zapomnienie miejsca i wóz z regulaminami<br/>           usytuowania budynku, podłoga itp.<br/>           p. dywaniki, zaciężenie podczas bilansu i potan,<br/>           p.p.p., kępieli</i> </li> </ul> | X |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |   |   |  |
| <i>J.W.</i>                                 |   |   |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |   |   |  |
| —   |   |   |  |
| <b>Przyczyny</b>                            | —   |   |  |
| <b>Skutki</b>                               | —   |   |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>Jolanta Kmita</i>   |   |  |

### 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |   |     |     |
| <i>Przebiegi promowane na Dzień</i>         |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |   |     |     |
| —   |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>                            | —   |     |     |
| <b>Skutki</b>                               | —   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>wychowawcy grupy</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). | X   |     |
| Załącznik nr 6  | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem   | X   |     |
|                 | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki  | X   |     |

|   |  |
|---|--|
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Dokumenty wydane z obowiązkowymi stronami |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>                                 |  |
| <b>Przyczyny</b>  | -  |
| <b>Skutki</b>   | -  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>TPD |

### 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><br>Czynny malarz + kurs dla kierownika wycieczki + zaświadczenie o kwalifikacjach   | 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><br>4 x czynny malarz + zaświadczenie o kwalifikacjach<br>osoba dodatkowa: czynny malarz + zaświadczenie o kwalifikacjach | X   |     |

|   |  |
|---|--|
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>J.W       |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |
| <b>Przyczyny</b>                            | -  |
| <b>Skutki</b>                               | -  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>TPD |

\* 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.

Ustronie Morświe .....,  
(Miejscowość)

7.08.2018 .....,  
(Data sporządzenia protokołu)

Jolanta Kmita .....,  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTATOR  
Katarzyna Dejezak .....,  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)