



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. 181 .2018. KD, DB

Data kontroli ... 2.08.2018

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 | <u>12707/OP0/2018-L</u> | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | <u>kolonia</u> | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: <u>27.07.2018</u> | Do: <u>09.08.2018</u> |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | <u>45</u> | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | <u>13</u> | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | <u>5</u> | |
| 5. | Liczba wychowawców | <u>3</u> | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | <u>0</u> | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <u>Kluczborsko - Olesko Lokalia</u> <u>Organizacja Turystyczna</u> | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <u>ul. Katowicka 1</u> <u>46-200 Kluczbork</u> | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) <u>OW KORMORAN</u> <u>ul. Bosmańska 38</u> <u>46-153 Dantono</u> | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) <u>Beata Augustowska</u> | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) <u>Katarzyna Dajczak</u> <u>Dariusz Białomyzy</u> | |
| | | (Stanowisko służbowe) <u>wizytator</u> , <u>st. wizytator</u> | |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez ZKO) <u>5553/3/45/2018</u> <u>5553/3/43/2018</u> | |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) <u>2.08.2018</u> | |
| | | (Data zakończenia) <u>2.08.2018</u> | |

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 | |
| Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i> | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>2-6-osobowe pokoje z łazienkami będące na piętrze; zadbane, czyste, dostępne narzędzia do czystości sanitariatów, terenu, ogrodu, z uwzględnieniem dzieciństwa → ważne do zabaw</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny: | | | |
| Skutki: | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>KOLOT</i> | |

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: dzieci korzystają z opieki medycznej na opłakanych zasadach (pełni w Warszawie); kierownik ma dane teleadresowe najbliższej przychodni | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| - | |
| Przyczyny | - |
| Skutki | - |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KOŁOT |

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:
dzieci korzystają ze sztucznego kąpieliska pod opieką wychowawcy i ratownika wodnego; anajs ograniczonym kąpiel, osłodek zapewnia opiekę ratownika

| | |
|---|---|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| - | |
| Przyczyny | - |
| Skutki | - |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KOŁOT, Beate Augustowska |

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 | |
| Opis stanu faktycznego: 3 grupy po 15 osób ; osoby niepełnosprawne lub przewlekle chore : 2 w grupie I , 2 w gr. II ; 1 w gr. III | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Beata Augustowska | |

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: - kontrole dzienników - mechaniczne spotkania z opiekunami - obserwacja zajęć | X | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: zapisać uczestników z wypoczynku pobyt kempingowy, polowanie, p.o. drogocel | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| A.H. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| - | | | |
| Przyczyny | - | | |
| Skutki | - | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Beata Augustowska | | |

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: | | | |
| Dzienniki prowadzone na bieżąco | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| - | | | |
| Przyczyny | - | | |
| Skutki | - | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) wychowawcy grup | | |

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: <i>Documenty wybrane ze skrzynki</i> | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: - | |
| Przyczyny | - |
| Skutki | - |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>KOLOT</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. | 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: <i>Documenty do wglądu u organizatora wypoczynku</i> | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: - | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

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.

Dartowo
.....
(Miejscowość)

Krzysztof Dębski
.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

2.08.2018
.....
(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

STARSZY WIZYTATOR

Katarzyna Dajczak
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Dariusz Białomyzy
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)