



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.5553.599 .2018.DA

Data kontroli: dnia 21 sierpnia 2018r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) nie dotyczy

Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|---|--|----------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 33691 / DOL / 2018 - L | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 15.08.2018 | Do: 24.08.2018 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 25 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 12 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 2 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 | |
| P | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Fundacja Integracji Sportowej Prom | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Bajana 15/26 54-149 Hroclaw | |
| 8. | Miejsce kontroli | Odk "Dzięba dośna" ul. Stonecya 2 72-351 Pogorzela | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Monika Drodzi - Balkowska | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Daniela Arciszewska | |

| | | |
|-----|--|--|
| | | (Stanowisko służbowe) Starszy wizytator |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/3/32/2018 |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 21.08.2018 |
| | | (Data zakończenia) 21.08.2018 |

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: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki | | | |
| Opis stanu faktycznego: Pokoje 5 i 3 osobowe. W oddzielnych pomieszczeniach z łazienkami przy każdym pokoju. Ośrodek monitorowany i ogrodzony, zamknięty na noc. Na terenie ośrodka boisko do siatkówki, do siatki nożnej, do gry w ping ponga, plac zabaw, boiska, oddziały z wycieczkami rodzinnymi, dydaktyk, dydaktyk, dydaktyk, dydaktyk, dydaktyk na inne zajęcia | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <hr/> | | | |
| Przyczyny: | <hr/> | | |
| Skutki: | <hr/> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Monika Dróżdź - Dalkowska | | |

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 | |

Opis stanu faktycznego:

Ośrodek zapewnia pielęgniarkę i lekarza w razie potrzeby

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Pusty obszar z przekreśleniem]

Przyczyny

[Pusty obszar z przekreśleniem]

Skutki

[Pusty obszar z przekreśleniem]

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Monika Drobek - Balawstra - kierownik wypoczynku

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) | | |

Opis stanu faktycznego:

Na terenie Ośrodka dostępny basen odkryty z ratownikiem kąpielowym. Na harmonogramu wypoczynku planowane z ratownikiem kąpielowym i psychologiem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Pusty obszar z przekreśleniem]

| | |
|-----------------------------------|--|
| | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Mpnika Drobida - Balhowska - kier. wypoczynku |

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:

2 grupy I - 12
II - 13

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|-----------------------------------|--|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Mpnika Drobida - Balhowska - kier. wypoczynku |

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: | | |
| | <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: <i>zapytanie w dniach zapytań</i> | X | |
| <ul style="list-style-type: none"> inne działania: | | | |

Opis stanu faktycznego:

Brali udziału w zajęciach w ramach kolonii.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Żadnej nie.

| | |
|----------------------------|---|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Monika Drodzi - Breda Balkowska</i> |

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: Tak wyżej | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Monika Drózdzi-Balkowska | | |

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 | | |
| Opis stanu faktycznego: Brak kwalifikacji uczestników na wolontariacie - brak zapisów w kartach. 3 osoby pełnoletnie - brak 1 karty kwalifikacyjnej | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Tak wyżej | | | |

| | |
|----------------------------|---|
| Przyczyny | / |
| Skutki | / |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Monika Drózdzi-Balkowska |

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

* 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.

.....
/ (Miejscowość)

21.08.2018 r.
(Data sporządzenia protokołu)

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

.....
/ (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

