

WWEAS-DK.5553.5.2019.AGK

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	1059/ZAC/2019-Z	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 28.01.2019	Do: 08.02.2019
4.	Liczba uczestników	18	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	14	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Koszalińska Spółdzielnia Mieszkaniowa "Przylesie" Centrum Rozrywki "Na Pięterku" (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Fałata 13, 75-427 Koszalin, pow. Koszalin, woj. zachodniopomorskie, Polska	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Klub K. Makuszyńskiego 2, 75-442 Koszalin, pow. Koszalin, woj. zachodniopomorskie, Polska	
10.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Jolanta Głowacka (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(stanowisko służbowe) specjalista (Imię i nazwisko) Anna Grabiec-Karwat (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) UPOWAŻNIENIE NR 5553/1/48 /2019	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 30.01.2019r. (Data zakończenia) 30.01.2019r.	

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).

1. 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>Obiekt dopuszczony do użytkowania, spełnia wymagania p.pot.; dodatkowo wyposażony w hydrant wewnętrzny; 3 wyjścia, oznaczone drogą ewakuacyjną i światła awaryjne. Do dyspozycji uczestników są 2 duże sale, w każdej po 2 melony i mniejsze sale. W obiektach znajdują się 4 toalety: osobno dla dziewcząt i chłopów. Pomieszczenia są czyste, zadbane i odpowiednio udekorowane.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <hr/>			
<div style="background-color: black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>			
Przyczyny:	<hr/>		
Skutki:	<hr/>		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <hr/>		

2. 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.		
Opis stanu faktycznego: Przychofno znajduje się najbliższej przy w. Okulcuiego 20t uch miew!			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> _____		

3. 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). <i>(Oświadczenie kierownika)</i>	_____	_____
§ 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. <i>(Oświadczenie kierownika)</i>	_____	_____
Opis stanu faktycznego: _____			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> _____		

4. 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).	—	—
<p>Opis stanu faktycznego: <i>Uczestnicy są podzieleni na 2 grupy wg próśb dzieci.</i></p>			
<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —</p>			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> —		

5. 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	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	Opracował regulamin wypoczynku	X	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku	X	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa	X	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy	X	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku	X	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu *		
Opis stanu faktycznego:			
<p>kompletne regulaminy, rozkłady dnia rozmieszczone dodatkowo w miejscu dostępnym dla uczestników (tablice ogłoszeń). Wykierownik i kadra wychowawcza są między innymi przygotowani - organizacyjnie. Dokumentacja została dodatkowo uzupełniona i podpisana przez uczestników w celu zapoznania się z regulaminem i ob. zasadami bezpieczeństwa. W powyższym celu odbyło się spotkanie z policjantem w celu...</p>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
<hr/>			
Przyczyny	<hr/>		
Skutki	<hr/>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		
	<hr/>		

* dotyczy kontroli przeprowadzonej po zakończeniu wypoczynku

6. 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	
	Realizuje program wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: Plan pracy dla uczestników przedstawiamy jest każdego dnia rano.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

7. 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	
Opis stanu faktycznego: Dodatkowo zawarto w karcie kwalifikacyjnej informacje istotne dla organizatora (np. przynależność do Spółdzielni, numer ubezpieczenia, etc.)			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

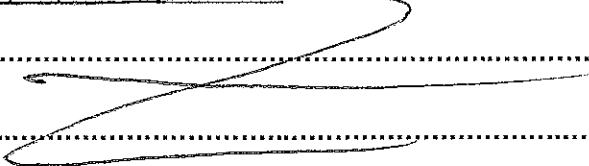
8. Kwalifikacje kadry*

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 wycieczki	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: Yhienownik i wychowawcy przeszkoleni podoletkowo w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej; kierownik posiada tytuł w zakresie bhp.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny	 		
Skutki	 		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

9. 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:

.....


10. 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.

.....
 (Miejscowość)

30 stycznia 2019 r.
 (Data sporządzenia protokołu)

p.o. KIEROWNIKA
 Klubu "PRZYJESIE"
 mgr Jolanta Kuaramska
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/
 osoby upoważnionej wycieczki)
 Jolanta Kuaramska

SPECJALISTA
 Anna Grabiec-Karwał
 Anna Grabiec-Karwał
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

