



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.5553.122019.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek Kuratorium Oświaty w Szczecinie

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) —

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	475017AC 12019-2	
2.	Forma wypoczynku (kołonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	piłkarska	
3.	Termin wypoczynku	Od: 28.01.2019	Do: 06.02.2019
4.	Liczba uczestników	17	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	17	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Marek Benusz	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Parkowa 10/8 71-621 Szczecin	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Podstawa Specjalna ul. Miła Skłosa 1a/1b 73-110 Stargard	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Marek Benusz	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Piotr Gajewski	
		(Stanowisko służbowe) gt. specjalista	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 31.01.2019.	
		(Data zakończenia) 31.01.2019.	

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 2018 r. poz. 1457 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej 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. 1 ustawy	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: Teren ogrodzony, bezpieczny. Sanitariaty czyste. Brak zagrożeń bezpieczeństwa.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny:	Z		
Skutki:	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		X

Opis stanu faktycznego: Organizator zapewnił opiekę medyczną w ramach medycyny zawodowych obywateli (płt 2)	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z

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. z 2016 r. poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115);	-	-
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 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 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku.	-	-
Opis stanu faktycznego: Nie korzysta się z obszaru wodnego.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

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).	-	-
Opis stanu faktycznego: Liczba uczestników zgodna z przepisami prawa.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE	
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował 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: Kierownik nie przydzielił szczegółowych obowiązków - zakresów czynności wychowawcom.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak dokumentu z zakresami obowiązków.				
Przyczyny	Preocena			

Skutki	Brah pełnej metody wychowawstwa o ich doświadczeniach.
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kamila Żemyska.

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: Przebieg zajęć zgodny z przepisami prawa.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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: Dziennik zgodny ze wzorem. Karty zgodne ze wzorem. Liczba kart zgodna z liczbą uczestników.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)	Z	

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, pkt. 3, 4 i 5 oraz ust. 8 ustawy	Kierownik wycieczki	X	
art. 92 p ust. 2, pkt. 1 i 2 oraz ust. 3-8 ustawy	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Kwalifikacje osoby zgodne z przepisami prawa</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>z</i>			
Przyczyny	<i>z</i>		
Skutki	<i>z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>z</i>		

* 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 2018 r. poz. 1457 z póź. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
z

12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 z póź. 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.

Stargard
 (Miejscowość)

31.01.2019 r.
 (Data sporządzenia protokołu)

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

Piotr Gajda
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)