



# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553.15.2019.DA

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	5175/ZAC/2019-Z
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	ppT kolonia
3.	Termin wycieczki	Od: 02.02.2019 Do: 09.02.2019
4.	Liczba uczestników planowana 35	33 aktualna
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	23
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0
7.	Liczba wychowawców	3
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Basket Szczecin
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Ledóchowskiego 11/12 71-004 Szczecin
9.	Miejsce kontroli	(adres) ul. Emilii Plater 20 71-632 Szczecin
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Jarosław Michalski
		(Adres zamieszkania, .....
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Daniel Arciszewski
		(Stanowisko służbowe) St. Wzrost
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 6.02.2019r.
		(Data zakończenia) 6.02.2019

## II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	

#### Proponowany zakres kontroli:

stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.

#### Opis stanu faktycznego:

Sanitariaty czyste, zadbane, teren ogrodzony, monitorowany, bezpieczny.

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

/

#### Przyczyny:

/

#### Skutki:

/

#### Osoba/osoby odpowiedzialne:

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Janusz Michałski - kierownik wypoczynku

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



<b>Opis stanu faktycznego:</b> Uczestnicy w tym miejscu mają zapewnioną opiekę medyczną oraz dostęp do opieki pierwszej pomocy	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> /	
<b>Przyczyny</b>	/
<b>Skutki</b>	/
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Jan Stan Michałski - kierownik wycieczki

### 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. z 2016 r. poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115);	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 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 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 wycieczki.	X	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> Uczestnicy na basenie przebywają pod opieką opalających i ratowników zatrudnionych na basenie	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> /	

<b>Przyczyny</b>	
/	
<b>Skutki</b>	
/	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Jan Stan Michałski - kierownik wycieczki

### 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).		
--	---	--	--

**Opis stanu faktycznego:**  
*Nie dotyczy w grupach z rozprządzeniem.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**  
 \_\_\_\_\_

**Przyczyny**  
 \_\_\_\_\_

**Skutki**  
 \_\_\_\_\_

**Osoba/osoby odpowiedzialne**  
*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)*  
 Jan Sławomir Michałski - kierownik wypoczynku

**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:**  
*Program wypoczynku przygotowano, dot. przede wszystkim zajęć sportowych - koszykówka*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**  
 \_\_\_\_\_

**Przyczyny**  
 \_\_\_\_\_



Skutki	/
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Janusz Michałski - kierownik wypoczynku

\* 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:

Dzienniki zajęć prowadzone na bieżąco.

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

### Przyczyny

### Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Janusz Michałski - kierownik wypoczynku
----------------------------	--

### 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:

Dzienniki zajęć zgodne ze wzorem.  
Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku zgodna z liczbą uczestników

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

### Przyczyny

### Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Janusz Michałski - kierownik wypoczynku
----------------------------	--

**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		
art. 92 p ust. 2, pkt. 1 i 2 oraz ust. 3-8 ustawy	Wychowawca wycieczki		
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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:

.....  
 .....  
 .....

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.

*Szczecin*.....  
 (Miejscowość)

*6.02.2019r.*.....  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Jawosław Michalski*.....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

*D. Friszewicz*.....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)