



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 - DK.5553.22.2019. MŁD

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola doraźna /planowa

Kontrola przeprowadzana na wniosek **Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty**

Kontrola we współpracy

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	989/DOL/2019-Z	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	zimowisko	
3.	Termin wycieczki	Od: 2019-02-01	Do: 2019-02-09
4.	Liczba uczestników	21	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	5	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Organizator wycieczki	Maciej Mytych	
		ul. Główna 12, Psary, 51-180 Wrocław	
9.	Miejsce kontroli	Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Łopuskiego 38 78-100 Kołobrzeg	
10.	Kierownik wycieczki	Maciej Mytych	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	Maria Łapacz-Domaradzka	
		st. wizytator	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	6.02.2019r. (Data rozpoczęcia)	
		6.02.2019r. (Data zakończenia)	

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: Uczestnicy zakwaterowani są w głównym obiekcie MOSiR - w skrzydle hotelowym. Pokoje od 3-2 osobowe, wyposażone w tapczaniki, szafę ubraniową, toaletkę, kreska, brodzik, TV, lodówkę. Pokoje z pełnym węzłem sanitarnym. Uczestnicy utrzymują porządek w pokojach sauni, a co drugi dzień lub w dni wolne sprząta obsługa hotelowa. Obiekt monitorowany, kontrolowany przez ochronę.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: ^{bz.} Zgodnie z wymaganiami j.w			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

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.		

Opis stanu faktycznego: b2. j.w zgodnie z wymaganiem	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____	
Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____

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	
Opis stanu faktycznego: Uczestnicy przeszkoleni przez ratownika. Każdorazowe korzystanie z basenu przez uczestników odbywa się pod opieką ratownika, wychowawców i kierownika wycieczki.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: b2. j.w zgodnie z wymaganiem			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

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: <i>bz. j.w. zgodnie z wymaganiem</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: _____			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

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: <i>Kierownik podał, że zakresy czynności i zadania wychowawców przydzielił ustnie.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Fakt w/w nie został odnotowany w żadnym z dokumentów wypoczynku. Kierownik zobowiązał się do przydzielenia na piśmie zakresu</i>				
Przyczyny	<i>się do przydzielenia na piśmie zakresu</i>			

Skutki	czynności i obowiązków wychowawcom dotyczących, tj. po zakończeniu kontroli - 06.02.2018r.		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Maciej Mytyłek - organizator i kierownik		

* 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: m. j.w. zgodnie z wymaganiami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny —			
Skutki —			
Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —			

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 to wzór obowiązujący w pośrednictwie porfowpędzienniu MEN (zarezerwile nr 6), aktualnie to załącznik nr 5 rozporządzenia MEN z dn. 30 marca 2016r. poz. 452 w sprawie wypoczynku dzieci			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: i młodzi organizator i kierownik nie dysponuje kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku. Posiada natomiast spooly rodziców			
Przyczyny Ona udział dziecka w zimowisku. Rodzice podali informacje o stanie zdrowia dziecka.			
Skutki Niezgodność z przepisami prawa w/w.			
Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Maciej Mytyłek - kierownik i organizator			

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: Przedstawiono dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje kierownika i wychowawców oraz zaświadczenia z KRK z dnia 16-17 stycznia 2019r.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: br. j.k. zgodnie z wymaganiami			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

* 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:

uwagi:
kierownik wycieczki zobowiązał się zmodyfikować
dzienniki zajęć do wymaganego stanu prawnego na dzień
kontroli.

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.

Łoborzec 06 lutego 2019r.

(Miejscowość)

(Data sporządzenia protokołu)

**ŁUDOWY ZESPÓŁ SPORTOWY
WIDAWA - PSARY**
Psary, ul. Główna 12, 51-180 Wrocław
NIP: 8951785677 REGON: 932885712

Cyryl Moczy

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczki)

Maria Japacz-Doworadzka
St. Wycieczki

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Otrzymałem zgodną kopię protokołu kontrolnego
Cyryl Moczy
06.02.19r.