



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS - DK.5553.23.2019. 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	6121/ZAC/2019-Z	
2.	Forma wycieczki <i>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)</i>	zimowisko	
3.	Termin wycieczki	Od: 2019-02-02	Do: 2019-02-09
4.	Liczba uczestników	15	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	1	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	1	
8.	Organizator wycieczki	LKS FENIKS PESTA Stargard	
		ul. Szkolna 2, 73-110 Stargard	
9.	Miejsce kontroli	Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Łopuskiego 38 78-100 Kołobrzeg	
10.	Kierownik wycieczki	Mariusz Kucharczyk	
		<i>(Adres zamieszkania)</i>	
11.	Kontrolujący	Maria Łapacz-Domaradzka	
		st. wizytator	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	6.02.2019r. <i>(Data rozpoczęcia)</i>	
		6.02.2019 r. <i>(Data zakończenia)</i>	

## 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Uczestnicy zakwaterowani są w nowoczesnym obiekcie MOSiR - w jednym ze skrzydeł hotelowych, w pokojach 3-2 osobowych. Każdy pokój wyposażony jest w łazienkę, stół, ubranie, toaletkę, kieszonkę, szafki, TV. Pokoje są z pełnym wyposażeniem sanitarnym. O bieżącej pogodzie uczestnicy dbają sami, pokoje sprzątaone są codziennie przez obsługę hotelową. Obiekt monitorowany, kontrolowany przez ochronę.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> b2. j-w zgodnie z wymaganiami			
<b>Przyczyny:</b>	_____		
<b>Skutki:</b>	_____		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(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.		

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

### 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> <i>Uczestnicy zostali przeszkoleni przez ratownika m. bezpiecznej kąpielii w basenie. Każdorazowe korzystanie z basenu odbywa się pod opieką ratownika i wychowawcy.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>bz. j.w. zgodnie z wymaganiem.</i>			
<b>Przyczyny</b>	<i>_____</i>		
<b>Skutki</b>	<i>_____</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</i>		

### 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		



<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

\* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wycieczki.

### Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wycieczki.	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> J.W. zgodnie z wymaganiami			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> b <sub>2</sub>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> kierownik prowadzi 'Dziennik Zajęć Treningowych'			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Dziennik nie jest zgodny ze wzorem ust 5 (zalecenia do rozporządzenia MEN z 2016r. poz. 452)			
<b>Przyczyny</b>	Przeoczenie		
<b>Skutki</b>	Niezgodność z k/w wymaganiami		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Mariusz Karalczuk - kierownik		

**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> <i>Zgodnie ze zgłoszeniem</i>			
<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.

*Katobnag*

(Miejscowość)

*06 lutego 2018r.*

(Data sporządzenia protokołu)

*[Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki]*

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

*[Czytelny podpis osoby kontrolującej]*  
*st. wzytator*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)