



# 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.5553.142 .2019.EK

Data kontroli: Rewal, dnia 4 lipca 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

**Kontrola planowa/doraźna** (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....ZKO.....

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	4907/DOL/L-2019
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz
3.	Termin wycieczki	Od: 2019-06-22 Do: 2019-07-05
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	50
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	21
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—
5.	Liczba wychowawców	4
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	—
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Uczniowski Klub Sportowy "DWUNASTKA" ul. Gomółki 43 , 67-200 Głogów
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Gomółki 43 , 67-200 Głogów
8.	Miejsce kontroli	(adres) OŚRODEK "BAZYLAK", UL. DWORCOWA 25 , 72-344 REWAL
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) MICHAŁ DŁUGOSZ
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Elżbieta Kintop

		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.50.19.2019. EK
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia)  4 lipca 2019 r.
		(Data zakończenia)  4 lipca 2019 r.

## 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 MEN 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. 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dzieci przebywały w pokojach 4-osobowych z pełnym wyposażeniem sanitarnym. Stołeczne umojdłuj na tym terenie obniża poziom czystości mieszkań. Teraz ogrodzony a kosiarki do piasku nożny, kosylny, niektóre, niektóre plasy.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  Z			
<b>Przyczyny:</b>	Z		
<b>Skutki:</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

### 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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		X
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
W naszej jednostce kierownik ośrodka, nie korzysta z opieki medycznej świadczącej przez Ośrodek zdrowia w Keszucie.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Z			
<b>Przyczyny</b>	Z		
<b>Skutki</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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). (Oświadczenie kierownika)	X	
§ 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 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
Dzięki lepię na plaży strażniczej pod opieką nadzorców.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Z			
<b>Przyczyny</b>	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 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 wycieczki, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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:

1.4	Z
-----	---

### 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 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:	X	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z <b>regulaminem wycieczki</b></li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:  - kierownik przeprowadza poranną sprawozdanie dla wychowawców  - kontrola punktu w bieżąco  - dokonuje się przeglądu dnia</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:  - prowadzone jest fotografowanie z zajęć obrotowe</li> </ul>	X	

Opis stanu faktycznego:

1. W.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z

### 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	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	

<b>Opis stanu faktycznego:</b>  j.w.	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  Z	
<b>Przyczyny</b>	Z
<b>Skutki</b>	Z
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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:

j.w. karta zgodna ze wzorem rozprawy

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  Z	
<b>Przyczyny</b>	Z
<b>Skutki</b>	Z
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z

#### Kwalifikacje kadry\*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5	Kierownik wypoczynku		



ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r., poz. 1457 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp.			
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	<b>Wychowawca wypoczynku</b>		
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>		
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>		
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>		
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<i>nie dotyczy</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 wypoczynku

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 późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

.....  
*Rewel* ..... *4.07.2019r.* .....  
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

.....  
*Długosz Michał* .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

.....  
*Elżbieta Kintop* .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

