



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.5553.145.2019.EK

Data kontroli: Rewal, dnia 4 lipca 2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosekZKO.....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe


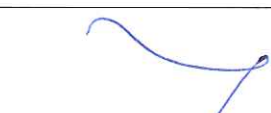
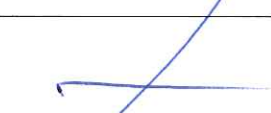

| | | | |
|-----|---|--|----------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 13633/DOL/L-2019 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 2019-06-29 | Do: 2019-07-08 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 24 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 9 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | — | |
| 5. | Liczba wychowawców | 2 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | — | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KS ORZEŁ FUTSAL | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Oławska, 204, 55-220 Jelcz-Laskowice | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Pensjonat - "PROMYK" ul. Modrzewiowa 1, Rewal | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Jarosław Patałuch | |
| | | (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. |

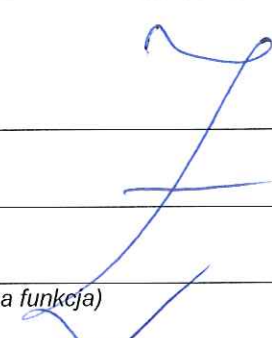
II. Zakres kontroli.

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).

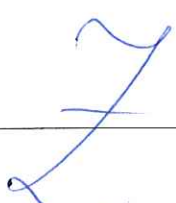
Stan bezpieczeństwa

| 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 | |
| Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki | | | |
| Opis stanu faktycznego: Dzieci mieszają w 2 i 4 - osobnych pojemnikach z płynem czystym i ciepłym. (Obsługa) Personel zapewnia bardzo dobre warunki podróży. Teren jest ogrodzony, monitorowany, z częstym nadzorem we: boiska do piłki nożnej, siatkowej oraz na spacer rekreacyjny. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| 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. | | X |
| Opis stanu faktycznego: Kierownik stwierdził, że w razie potrzeby opieki medycznej zabezpiecza środki ochrony w Rezerwie przy ul. Warszawskiej 31. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | | |
| | | | |

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). (Oświadczenie kierownika) | X | |
| § 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia | Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika) | X | |
| Opis stanu faktycznego: Kierownik stwierdził, że dzieci przebywają na plaży strzeżonej i zawsze lepiej się pod opieką nauczyciela. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny |  | | |
| | | | |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

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). | | X |

Opis stanu faktycznego:

j.w

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

Obowiązki kierownika

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy | Organizuje pracę w oparciu o 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 | |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: | X | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: - codzienne listy kontrolne organizacji odpowiedzialności dla wychowawców podległych których dokonuje się podmiotów skł. realizacji programów w terenie - sprawozdanie kontroli raport w dzienniku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: liczebność uczestników w miastach działania wychowawców - bieżące obserwacje | X | |

Opis stanu faktycznego:

i. u.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Large handwritten mark, possibly a signature or 'X', crossing out the section]

Przyczyny

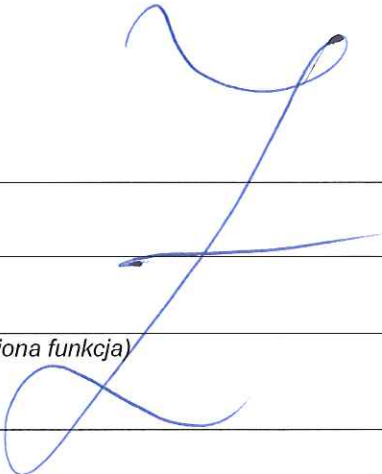
Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

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 | |

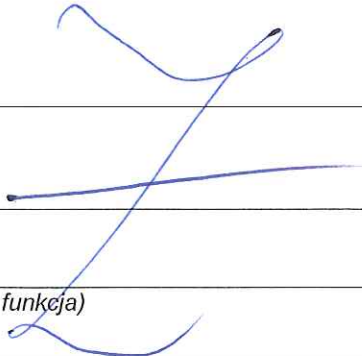
| | |
|---|--|
| Opis stanu faktycznego: <i>12</i> | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| Przyczyny |  |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | |
| | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> |

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). | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Załącznik nr 6 | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku | <input checked="" type="checkbox"/> | |

Opis stanu faktycznego:

Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z rozporządzeniem.

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

Kwalifikacje kadry*

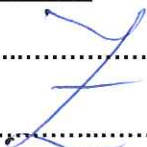
| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|---------------------------|---|-------------------------------------|-----|
| art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 | Kierownik wypoczynku | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 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. | Wychowawca wypoczynku | | |
| | Wychowawca wypoczynku | | |
| | Wychowawca wypoczynku | | |
| | Wychowawca wypoczynku | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <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:

.....


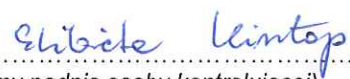
12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona **w terminie 7 dni od otrzymania** protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

.....
Rewel
 (Miejscowość)

.....
4.07.2019r.
 (Data sporządzenia protokołu)

.....

 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

.....

 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)