

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

WNEAS.5553.100.2019.HB

*[Signature]*

Data kontroli ..... 2 lipca 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek rodziców/powiatowego Kuratora Oświaty

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	7175/WiE/1L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz sportowy	
3.	Termin wycieczki	Od: 24.06.2019	Do: 3.07.2019
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	100	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	60	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
5.	Liczba wychowawców	9	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	5	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KLUB KARATE DYNAMIC	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Bogusławskiego 22/4 60-214 Poznań	
8.	Miejsce kontroli	(adres) ul. Pleżona 4 72-415 Międzyzdroje	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Wiesław Grochala	
		(Adres zamieszkania) /	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Hanna Boguta	

*[Signatures]*

		(Stanowisko służbowe) kierownik oddziału WKOS w Nowogardzie
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/6/19/2019
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 2.07.2019
		(Data zakończenia) 2.07.2019

## 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 MEN 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. 2 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	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 wypoczynku			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Uczestnicy zakwaterowani w domkach 3-4 osobowych z pełnym wyposażeniem sanitarnym. Teren ośrodka ogrodzony i osłonięty. Do dyspozycji boiska sportowe, namiot do ćwiczeń lekkoatletycznych.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<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> Właściciel osłonił zapewnić opiekę lekarską i pielęgniarską			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>	/		
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>			

**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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Organizator zapewnił opiekę lekarską i pielęgniarską; uczestnicy korzystają ze strefy wodnej plaży			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	

### 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:

*Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa*

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	

### 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,	X	

	animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.		
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b></li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad wyżywieniem uczestników</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: kontrola dokumentów, obserwacje zajęć i treść opis, spotkanie z uczestnikami i rodzicami oraz bezcepowość.</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul>		

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

**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 wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	

5  
  


	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<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 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 zawierają odpowiednio informacje i promowane są w sesjach szkoleniowych.

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

#### Przyczyny

#### Skutki

#### Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

107

### Kwalifikacje kadry\*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r., poz. 1457 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wycieczki	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki	X	
	Wychowawca wycieczki		
	Wychowawca wycieczki		
	Wychowawca wycieczki		
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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 późn. 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 późn. 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.

Miejszczość .....  
(Miejscowość)

2 lipca 2019 r.  
(Data sporządzenia protokołu)

.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wycieczki)

**Hanna Boguta**  
.....  
Kierownik Oddziału Wychowania i Kształcenia  
Ogólnego Specjalnego w Nowym Sączu  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

