

WWEAS-DK.5553.53.2019.DB

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek *Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	14160/LOD/L-2019	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	KOLONIA	
3.	Termin wypoczynku	Od: 2019-06-29	Do: 2019-07-05
4.	Liczba uczestników	30	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	14	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	2	
8.	Dane organizatora wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) GL TOUR Małgorzata Dzierżawa	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Grota-Roweckiego 15/77, 93-217 Łódź	
9.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Wypoczynkowy "Bryza" ul. Wąska 2 , 76-002 Łazy	
10.	Dane kierownika wypoczynku	(Imię i nazwisko) HALINA BIAŁECKA	
		(A)	
11.	Kontrolujący	(stanowisko) starszy wizytator	
		(Imię i nazwisko) Dariusz Białomyzy	
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) NR 5553/50/41/2019	
12.	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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

1. 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: Domek: murowane, piętrowe, pokoje 2-3 os, wprost sanitariaty - pokójca, dostęp do świetlicy; teren otwarty ogrodzony, dostęp do placu zabaw, boisko do piłki nożnej i siatkowej; teren zielony.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator - GŁ TOWR		

2. 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:	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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		X
Opis stanu faktycznego: <i>Pielęgniarka dostępna na terenie ośrodka, apteczka podległa na wypadek</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Z</i>			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ogólni ratownicy</i>		


3. 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. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779). (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 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Zawarto umowę z ratownikiem WOPR, kąpiel pod opieką ratownika i wychowawcy</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Z</i>			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Organizator</i>		

4. 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:			
<p>Dwie grupy - dzieci do 10 r.ż. - 14 osób ponad 10 r.ż. - 16 osób</p> <p style="text-align: center;">Z</p>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik - Halina Brodecka		

5. 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	
	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:			
<p><i>Wniosek regulaminu potwierdzone wpisem w tenetyce oświatowej prowadzącego zespół reg. wyuczek, eksped. koloni, wychowawcy i podopieczni. Kierownik kontroluje realizację programu - kontrola dokumentacji, pobyt i czerpnięcie zajęć.</i></p>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
			
Przyczyny	-		
Skutki	-		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Kierownik - H. Biobęcka</i>		

* dotyczy kontroli przeprowadzonej po zakończeniu wypoczynku

6. 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	
	Realizuje program wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: Kontrola realizacji programu przez kierownika, opis w dzienniku, dokumentacja prowadzona na bieżąco			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) wychowawcy grup		

7. 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: Kierownik posiada karty wszystkich uczestników kolonii Z			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak wypełnienia pkt III – kwalifikacje dziecka na kolonie			
Przyczyny	Karty nie wypełnione przez organizatora		
Skutki	Brak informacji o kwalifikacjach uczestnika		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) GL TOUR – organizator		

8. Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wycieczki <i>Zmiana kierownika - funkcja pełnił p. H. Białecki - uczy osiadał w info. nigdy było problem z KKK</i>	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Wychowawcy - cyjni nauczyciele, dozwolone osiadał w niekwalifikacji</i> <i>Kierownik - białecki z zaświadczeniem KRK</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Z</i>			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Oguzeni 2016 - GL TOUR</i>		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

9. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
Z
.....

10. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 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.

LAZY, *06 07 2019*

(Miejscowość)

(Data sporządzenia protokołu)

Halina Białecki
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczki)

STARSZY WIZYTATOR
Białomyzy
Dariusz Białomyzy
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)