



# 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)

WWEAS.5553.103.2019.HZ

Data kontroli: 9 lipca 2019 r.

## 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 wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	9276/MAL/L-2019
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Obóz
3.	Termin wycieczki	Od: 2019-07-06 Do: 2019-07-15
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	30
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	12
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—
5.	Liczba wychowawców	2
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	3 instruktorów zajęć
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <b>JUMP 4 FUN MIKOŁAJ SZEWCZYK</b>
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Bursztynowa 14/1 31-213 Kraków
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Wypoczynkowy „Zielona Noc” ul. Słoneczna 1-3-5 72-420 Dziwnówek
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Katarzyna Żółtowska
		(Adres zamieszkania) ul. Dworka 2 34-120 Andrychów
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Helena Zagórska

		(Stanowisko służbowe) wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <b>5553/50/13/2019</b>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 9 lipca 2019 r. (Data zakończenia) 9 lipca 2019 r.

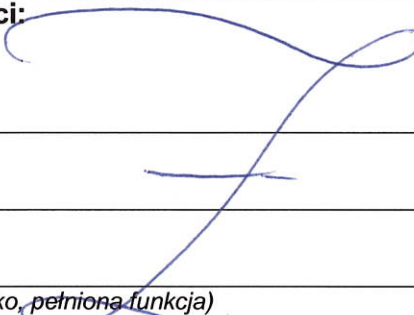

## II. Zakres kontroli.

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).

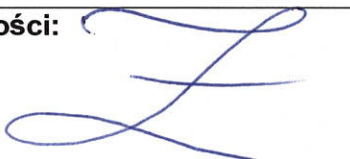
### Stan bezpieczeństwa

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> Teren ogrodzony, oświetlony, monitorowany. Miejsce mieszkie w domkach typu studio w pokojach 3-4 osobowych z łazienkami. Na terenie znajdują się plac zabaw i boisko sportowe.			
<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.	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Ośrodek wypoczynkowy zapewnia opiekę medyczną.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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). (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> Kompletny z ratownika wodnego zatrudniony na terenie wodnym.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			



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

### 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).	nie dotyczy	

### Opis stanu faktycznego:

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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 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 dzienników zajęć..... obserwuje zajęcia..... spotkania z wychowawcami.....</li> </ul>	X	
	<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	



	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)		
<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	

<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)		

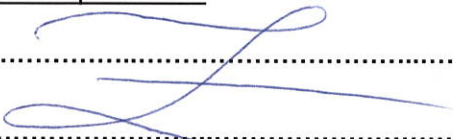
### Kwalifikacje kadry\*

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	X	
	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.

*Drzewcowa*

(Miejscowość)

9 lipca 2019r

(Data sporządzenia protokołu)

*Katarzyna Zoltowska*

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

*Helena Zogorska*  
 WIZYTOR  
 Helena Zogorska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

