

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.5553.137.2019.GS

Data kontroli, 11 lipca 2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Kuratorium Oświaty w Szczecinie

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe


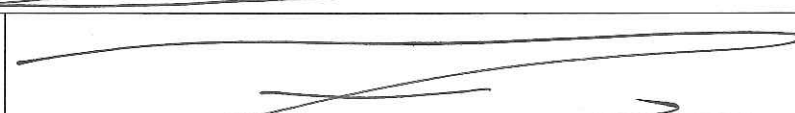
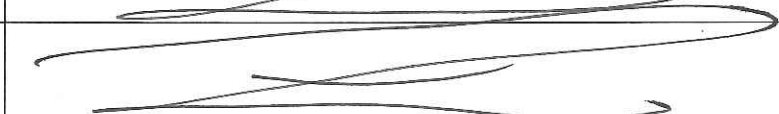
| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 11891/LUB/L-2019 |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz językowy |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 6.07.2019 r. Do: 14.07.2019 r. |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 44 |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 15 |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 |
| 5. | Liczba wychowawców | 3 |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | lektor |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) FUH Jadwiga Smolarek |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Korfantego 9A, 66-400 Gorzów Wlkp. |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) „deśny Zakątek” Pogorzelica, ul. Stojeczna 3 |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Urszula Bardon |
| | | [Redacted] |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Grzegorz Szczepanik Agnieszka Stroynowska |

| | | |
|-----|--|--|
| | | (Stanowisko służbowe) wizytator |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.50.16.2019.GS WWEAS.5533.50.22.2019.AS |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 11.07.2019 r. (Data zakończenia) 11.07.2019 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. | | |
| Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku | | | |
| Opis stanu faktycznego: Zakwaterowanie w budynku na parterze /pokoje 4-, 7-osobowe z węzłem sanitarnym. Woda ciepła. Wymieniono kotony w kabinach. Obóz korzysta z boiska do koszykówki, boiska do siatkówki i śmietnicy. Kierownik zadowolony z warunków. Wszelkie ustanki usuwane są na bieżąco. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny: |  | | |
| Skutki: |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK | | |

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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) lub | X | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, <u>pielęgniarką</u> lub ratownikiem medycznym. | X | |

Opis stanu faktycznego:

Ośrodek zapewnia pielęgniarkę.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

~~_____~~

Przyczyny

~~_____~~

Skutki

~~_____~~

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)
~~_____~~

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych


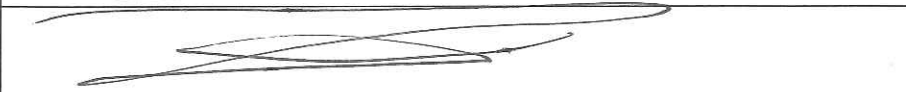

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---------------------------------|--|-----|-----|
| art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy | Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach 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 | |

Opis stanu faktycznego:

Zarządno ośrodek, jak i organizator obozu zapewnia ratownika.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

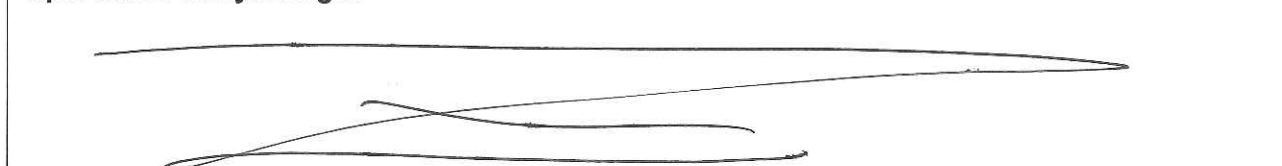
~~_____~~

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

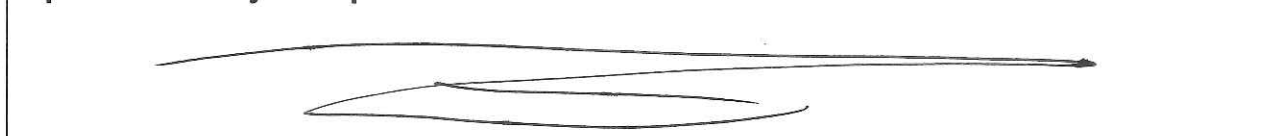
Organizacja grup

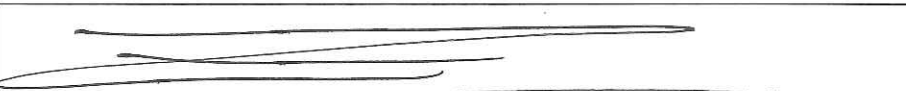

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-----------------------------|---|-----|-----|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia | Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, 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:



Opis stwierdzonych nieprawidłowości:



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

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: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku 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: <i>spotkania męzonne</i> <i>dziennik zajęć</i> <i>obserwacja uczestnicząca</i> | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: <i>spotkania z Radą Dzieci</i> <i>celem modyfikacji programowych</i> | X | |

Opis stanu faktycznego:

[Redacted]





Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Redacted]

| | |
|-----------------------------------|---|
| Przyczyny | <i>[Redacted]</i> |
| Skutki | <i>[Redacted]</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK |

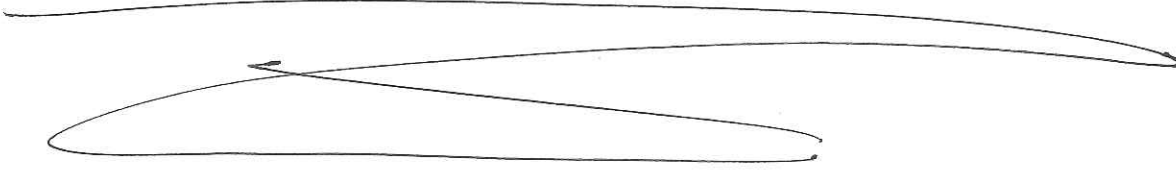



Obowiązki wychowawcy

| 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 | |




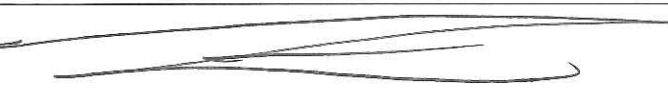
| | | | |
|---|--|---|--|
| | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć) | X | |
| Opis stanu faktycznego:  | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK | | |

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

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 | X | |
| | Wychowawca wycieczki | | |
| Opis stanu faktycznego:  | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KIEROWNIK | | |

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

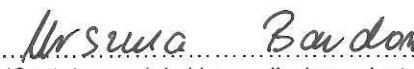
11. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

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.

Pogorzelica....., 11.07.2019 r.....
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)


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


.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)