



# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553.212.2019.MS

Data kontroli 11 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	15454/LWB/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	OBÓZ	
3.	Termin wycieczki	Od: 04 VII 2019	Do: 14 VII 2019
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	30	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	3	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	3 (2 wychowawców + 1 biwak)	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia		
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Zielonogórski Klub Sportowy Karate	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Dworcowa 31 65-019 Zielona Góra	
8.	Miejsce kontroli	(adres) OKW „Dziejba Leśna”, ul. Słoneczna 2, 72- 351 Pogorzelica	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) ELIASZ MADEJ	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Monika Sadowska	

		(Stanowisko służbowe) Wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.50.30.2019.MS
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.	X	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</i>			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Ośrodek ogrodzony, oświetlony, monitorowany. Mestki w więcej w dołkach 3-5 osobowych z pełnym systemem sanitarnym.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

**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:		
	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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

**Opis stanu faktycznego:**

Ośrodek zapewni pielęgniarkę i lekarza

**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:**

Na terenie ośrodka jest dwóch ratowników do dyspozycji uczestników, który zapewniają opiekę nad basenem ze terenie ośrodka jak i nad wodą.

**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).		nie dotyczy

#### Opis stanu faktycznego:

#### 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 wycieczki.	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:		
	<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:  <i>m.in. w czasie zajęć, obserwacje, zapytania i wywiad o 5 dniach ze względu na specyfikę obrotu</i> </li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:  .....  .....  .....  ..... </li> </ul>		

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

**Obowiązki wychowawcy**

<b>Podstawa prawna</b>	<b>Wymaganie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
------------------------	------------------	------------	------------

§ 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:**

*Kilka zapisów o historii zostało zamkniętych w danej chwili ze względu na warunki atmosferyczne.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

<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 wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki 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 wycieczki jest zgodna ze wzorem		X
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki	X	

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*Dziennik zajęć oraz karta kwalifikacyjna jest niepełna ze wzorem.*

<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.	<b>Kierownik wycieczki</b>	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	<b>Wychowawca wycieczki</b>	X	
	<b>Wychowawca wycieczki</b>	X	
	<b>Wychowawca wycieczki</b>		
	<b>Wychowawca wycieczki</b>		

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

<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.

Pogonelice

(Miejscowość)

11.04.2019r.

(Data sporządzenia protokołu)

Madej E. H.

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wypoczynku)

Monika Jadowska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)