



WWEAS.5553.164.2019.MM

Data kontroli: Międzywodzie, dnia 9 lipca 2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doradzna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosekZKO.....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	16593/WIE/L-2019
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	Kolonia
3.	Termin wypoczynku	Od: 09.07.2018 Do: 12.07.2018
4.	Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	122
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	61
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—
5.	Liczba wychowawców	10
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	—
7.	Dane organizatora wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Sportec Wojciech Bloch (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Kolonijno - Wczasowy Bursztyń ul. Wczasowa 2, 72-415 Międzywodzie
9.	Dane kierownika wypoczynku	(imię i nazwisko) Wojciech Bloch (Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(imię i nazwisko) Małgorzata Makowska

Stan bezpieczeństwa

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).

11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Stanowisko służbowe) starszy wizytator (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.50.18.2019.MM (Data rozpoczęcia) 9 lipca 2019 r. (Data zakończenia) 9 lipca 2019 r.
-----	--	---

<p>Podstawa prawna</p> <p>art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy</p>	<p>Wymaganie</p> <p>Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiektach lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności uczestników wypoczynku.</p>	<p>Proponowany zakres kontroli:</p> <p>ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</p>	<p>Opis stanu faktycznego:</p> <p>poziome 3-4-osobowe z umywalkami, łazienkami z kabinami, osobne z kabinami i umywalkami - w pokojach nocnych i kabinach - łazienkami, łazienkami, umywalkami, wycieczkami -</p>	<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p>	<p>Przyczyny:</p>
--	---	--	--	--	-------------------

Skutki:	
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy
Wymaganie	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>
Podstawa prawna	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.
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego:

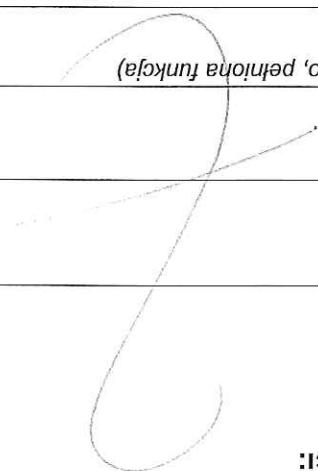
na terenie woy. Ol. Brzeskiej

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy
Wymaganie	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)
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>
Podstawa prawna	§ 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia
Wymaganie	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyjącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego:		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
<p>Opis stanu faktycznego: w ramach Instytutu Białostockiego, dzieci w wieku 10-15 lat, nie miały możliwości uczestniczenia w zajęciach edukacyjnych i rekreacyjnych.</p>		<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p>	
Przebieg		Skutki	<p>(imię i nazwisko, pełnia funkcja)</p>
Osoba/osoby odpowiedzialne			

Organizacja grup		Podstawa prawna		Wymaganie	
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia		<p>Liczba uczestników 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 nie może przekraczać 15 osób.</p>		<p>Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekłe choroby w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, o której mowa w ust. 1 i 2. W przypadku wycieczki zorganizowanej dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekłe choroby uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki powinna być zgodna z liczbą dzieci określona w przepisach wydanych na podstawie art. 60 ust. 2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).</p>	
		TAK	NIE		

Opis stanu faktycznego:	Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

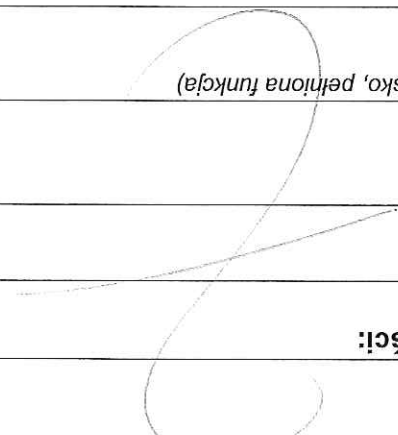
	Przeczny	
	Skutki	
	Osoba/osoby odpowiedzialne	(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Obowiązki kierownika		Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.		§ 5 ust. 1		X	
Opracował plan pracy.		rozporządzenia,		X	
Opracował rozkład dnia.		art. 92] ustawy		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 bezpieczeństwa i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:				X	
określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku			•	X	
zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku			•	X	
nadzór nad wyżywieniem uczestników			•	X	
zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa			•	X	
kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: dokonuje się w formie obserwacji, rozmów z wychowawcami, rodzicami, dziećmi itp.			•	X	
inne działania:			•		X
Opis stanu faktycznego: wypisane sprawozdanie z dnia 04 - 3x obserwacja + podsumowanie.					

Osoba/osoby odpowiedzialne (imię i nazwisko, pełniona funkcja)		Przyczyny	Skutki
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Opis stanu faktycznego:			
§ 5 ust. 2	rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki. Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wymaganie			

Obowiązki wychowawcy

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

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

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustalen w nim zawartych.

Miejsce

(Miejscowość)

Błoc Wolan

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

9.07.2019 r.

(Data sporządzenia protokołu)

Waldemar Hofmann

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)