

# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE



ul. Waty 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.5553.171.2019.MM

Data kontroli: Pogorzelica, dnia 11 lipca 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doradza (niewłaściwe skreslić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....ZKO.....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	7230/DOLL-2019	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	Kolonia	
3.	Termin wypoczynku	Od: 11.07.2018 Do: 18.07.2018	
4.	Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	11	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	6	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	1	
5.	Liczba wychowawców	3	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1	
7.	Dane organizatora wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)	Mariusz Jagielski
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Wypoczynkowy Komandor ul. Kapitańska 2, 72-351 Pogorzelica	
9.	Dane kierownika wypoczynku	(imię i nazwisko)	Michał Jędrzejka
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	Małgorzata Makowska (imię i nazwisko)	



Skutki:	
Osoba/osoby odpowiedzialne: <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:	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	<input type="checkbox"/>	

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

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

Opis stanu faktycznego:		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
adres: Korybów 2 wariant 1000 000 Kowalewo		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przebieg		Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne		(imię i nazwisko, pełniona funkcja)	

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

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

**Obowiązki kierownika**

**Podstawa prawna**

§ 5 ust. 1  
rozporządzenia,  
art. 92 ustawy

**Wymaganie**

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
Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych 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 <b>regulaminem wypoczynku</b>	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: <i>kontrolny i codzienne odprawy</i>	X
• inne działania:	-

Opis stanu faktycznego: *5 partii + podzielenie! Stwierdzenie ciszy i spokoju*

Dokumenty

Osoba/osoby odpowiedzialne (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)											
Skutki											
Przyczyny											
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:											
Opis stanu faktycznego:											
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Wymaganie	<table border="1"> <tr> <td>Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>		Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>		Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>										
Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>										
Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/>										
	TAK	NIE									

Obowiązki wychowawcy

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



<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 wypracowania

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 wypracowania lub kierownik wypracowania 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 wypracowania lub kierownik wypracowania 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.

Pogorzelica  
11.07.2019 r.

(Miejscowość) .....  
 (Data sporządzenia protokołu) .....

Jaqueline, Michel  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypracowaniu)

Wiktoria Karpacz  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)