



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.5553.181.2019.KE

Data kontroli 11.07.2019

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

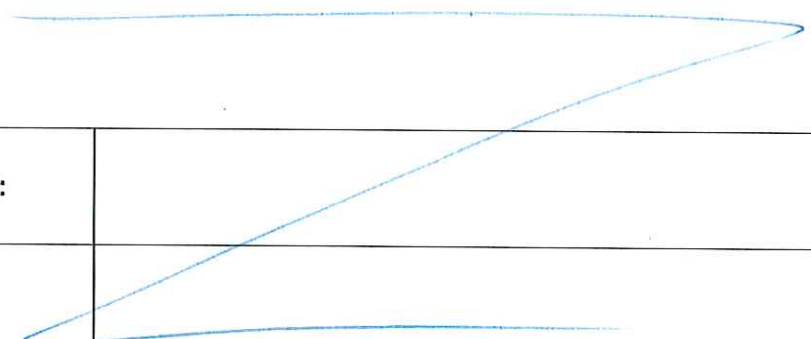
1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	60801KUJ14-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 05.07.19	Do: 15.07.19
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	50	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	3	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) OK TOURS Barbara Oleśko	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Podmurwa 40 87-100 Tonań	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Obiekt OK-4 Rutex ul. Leśniczowa 11 72-330 Mreżyno	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Anita Nowak	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Ewa Kuleska	

		(Stanowisko służbowe) <i>st. wyczał</i>
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>5553/50/34/2019</i>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <i>11.07.2019</i>
		(Data zakończenia) <i>11.07.2019</i>

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki 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 wycieczki 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 wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i>			
Opis stanu faktycznego: <i>Teren ośrodka jest sprzączony. Wycieczki nieliczne i młodszy personel - w każdym op 2 osoby i rodzice. Pokoje 2-4 lub 3-4 osobne. Wycieczki korzystają ze stołówki, które jest na terenie ośrodka.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Mi. Dobry</i>		


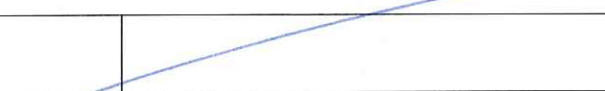

Dostęp do opieki medycznej

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

Opis stanu faktycznego:

Obszede zatrudnieni pielęgniarki, które już wdrożeni obecnie na japo terenie. W razie potrzeby możliwe jest konsultacje lekarskie.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

Opis stanu faktycznego:

Obszede zapewni opieki obszarów podzes łopnili o terenie na terenie Obszede i u morze.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

	
--------------------------------------------------------------------------------------	--

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

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).	<i>mi dotyczy</i>	

Opis stanu faktycznego:

[Large blue scribble]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	<i>[Large blue scribble]</i>
Skutki	<i>[Large blue scribble]</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>mi dotyczy</i>

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 wycieczki.		
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:	X	
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki	X	
	• zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki	X	
	• nadzór nad żywieniem uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa	X	
	• kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>codziennie uczestnik odbywają ni. praktyczną. Wykorzystanie notatki z praktyczną. Tętno codziennie obserwacji wysłać i umieścić.</i>	X	
	• inne działania: <i>Regulamin, konceptualnie z bieżącą, przebiegiem np. po drodze, obiekty Kontrola osobistych i bieżących -> kontrola dydaktyczną, schematyczną, kontrola osobistą.</i>		

Opis stanu faktycznego:

[Large blue scribble]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Large blue scribble]

Przyczyny	<i>[Large blue scribble]</i>
Skutki	<i>[Large blue scribble]</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Nie dotyczy</i>

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 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 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) Alicja Dobry		

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		
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku		

Opis stanu faktycznego:

Karty kwalifikacyjne zawierają informacje, ale odbiegają od wzoru. Dodano pralki: reprezentacji, debaterki dodatkowe.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

g.s.

Przyczyny	Błąd podrobny dostarczenia karty kwalifikacyjnej.
Skutki	Nierówność u wzoru.
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Barbara Okłóń UK TOURS

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		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki		
	Wychowawca wycieczki		
	Wychowawca wycieczki		
	Wychowawca wycieczki		
Opis stanu faktycznego: <i>Organizator nie był obecny w trakcie kontroli</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

* 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.

Miejscowość, *11.07.2018*

(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Anita Nowak

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczki)

Ewa Jankowska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

STATE OF TEXAS

COUNTY OF ...

...