



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.234.2019.EZ

Data kontroli 18 lipca 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

**Kontrola planowa/doraźna** (niewłaściwe skreślić)

**Kontrola przeprowadzana na wniosek: ZKO**

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	16386/DOL/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 13 lipca 2019 r.	Do: 23 lipca 2019 r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	18	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	6	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	—	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY FENIKS	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. STASZICA 5 57-100 STRZELIN	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek wczasowo-kolonijny - Haryzma ul. Świdnicka 4 72-350 Niechorze	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) KAROLINA PUKALSKA - PUKAŁA	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Ewa Zakrzewska	
		(Stanowisko służbowe) wizytator	

		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)  WWEAS.5553.50.25.2019.EZ
11.	<b>Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych</b>	(Data rozpoczęcia) 18 lipca 2019 r.  (Data zakończenia) 18 lipca 2019 r.

## 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kier. oświatowy, że warunki są bardzo dobre. Dzieci śpią w pokojach 3-4 os. z węzłem sanitarnym. Pokoje i łazienki po remoncie. Teren ogrodzony, bezpieczny, pod opieką pełnowar. Na terenie korzystają z boiska gminnych.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  Z			
<b>Przyczyny:</b>	Z		
<b>Skutki:</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  —		

### 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: a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na		
		X	

	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:**

*Odroduli zatrudniła pielęgniarkę (właścicielka ośrodka)*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*Z*

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

*Korzystają z plaży strzeżonej. Jednym z wychowawców jest też wykwalifikowanym ratownikiem.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*Z*

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

### Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).		nie dotyczy
<b>Opis stanu faktycznego:</b> j. H.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny</b>	/		
<b>Skutki</b>	/		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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 wypoczynku.		
	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	

	<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>biuroca kontrola dokumentów,  codziennie obserwacje zajęć  stażu spotkani wychowawców.</i> </li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul>	-	-

Opis stanu faktycznego: *j.w.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

*Z*

Przyczyny

*/*

Skutki

*/*

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

*/*

### 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: *j.w.*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
Z	
<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 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:

Zgodnie z rozporządzeniem

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
Z	
<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 wypoczynku</b>	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww.	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	X	

ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.			
	Wychowawca wycieczki	X	
	Wychowawca wycieczki	/	/
	Wychowawca wycieczki	/	/
Opis stanu faktycznego: <i>l.u.</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:

.....  
*[Signature]*  
 .....

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.

Niechorze

18 lipca 2019 r.

.....  
 (Miejscowość)

.....  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Karolina Pukelsho-Palusię*  
 .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

*E. Zakrzewska*  
 .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)