

# 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.5553/159.2019. MG

Data kontroli 11.07. 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~dorazna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... Nał opolskiego Kuratora oświaty

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

### I. Informacje podstawowe

|     |   |   |               |
|-----|---|---|---------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 2680 /MAL/L- 2019   |               |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz  |               |
| 3.  | Termin wycieczki  | Od: 10.07. 19.  | Do: 25.07. 19 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 136   |               |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 52  |               |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | —   |               |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 9 - 1 = 8   |               |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | 1   |               |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>ZMP Charytaty Jankowice                           |               |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Karłowicza 31<br>31-131 Jankowice |               |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Bara Hufca ZMP Andrychow<br>Mazowiec - Rogowo 72-830 Mazowiec                      |               |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Maria Walkowiak  |               |
|     |   | (Adres zamieszkania)  |               |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Małgorzata Gura  |               |

|     |  |   |
|-----|--|---|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br><i>st. wizytator</i>   |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br><i>5553. 159. 2019. MG</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br><i>11.07. 2019 r.</i><br>(Data zakończenia)<br><i>11.07. 2019 r.</i>              |

## 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. | <i>X</i> |     |
| <b>Proponowany zakres kontroli:</b><br><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><br><i>Namioty dla Zucker są wyposażone w podłogi, podłogi sanitariaty i pryznice. Teren jest ogrodzony, pilnowany.</i>   |   |          |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><i>Z</i>   |   |          |     |
| <b>Przyczyny:</b>   | <i>Z</i>  |          |     |
| <b>Skutki:</b>  | <i>Z</i>  |          |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>  | <i>Z</i><br>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)   |          |     |

### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna  | Wymaganie   | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Lekarski i pielęgniarski są dostępni na terenie obozu. |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Z   |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   | Z   |     |     |
| <b>Skutki</b>  | Z   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z  |     |     |

### 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Kierownik będzie odpowiadać za opiekę z ratowników wodnych, w wyznaczonym obszarze wodnym |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Z  |   |     |     |



|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| 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). | X   |     |

### 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 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 <b>regulaminem wycieczki</b>  | 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:<br><i>kontrola dokumentacji</i> | X |  |
|  | • inne działania:  |   |  |

**Opis stanu faktycznego:**

Z

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Z

**Przyczyny**

Z

**Skutki**

Z

**Osoba/osoby odpowiedzialne**

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Z

**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 |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |  |   |  |
| Z   |  |   |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |   |  |
| Z   |  |   |  |
| <b>Przyczyny</b>                            | Z  |   |  |
| <b>Skutki</b>                               | Z  |   |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z   |   |  |

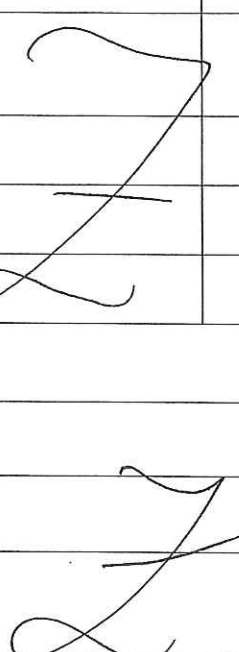
#### Dokumenty

| 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   |     |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |  |  |  |
| Z   |  |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |  |  |
| Z   |  |  |  |
| <b>Przyczyny</b>                            | Z  |  |  |
| <b>Skutki</b>                               | Z  |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Z |  |  |



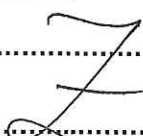
### Kwalifikacje kadry\*

| 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 wypoczynku   |     |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.  | Wychowawca wypoczynku  |     |     |
|   | Wychowawca wypoczynku  |     |     |
|   | Wychowawca wypoczynku  |     |     |
|   | Wychowawca wypoczynku  |     |     |
| <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 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 ustaleń w nim zawartych.

Rogowo ....., 11.07.2018 r. ....  
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wypoczynku)

  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

