



# 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-DK.5553.147.2019.JB

Data kontroli: 24 lipca 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek ...KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE.....

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

### I. Informacje podstawowe

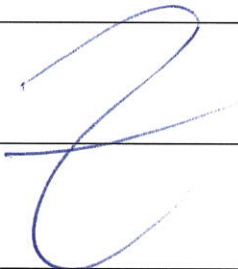
1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	28049/MAZ/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 2019-07-21	Do: 2019-07-27
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	83	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	26	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	5	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	10 (Hrabia, + w tym 5 osób z Fundacji Polish Soccer Skillsul)	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Fundacja Polish Soccer Skillsul.	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Al. Księcia J. Poniatowskiego 1. L01.061 03-901 Warszawa	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Centralnym Ośrodku Sportu - Ośrodek Przygotowań Olimpijskich, Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99, 78-600 Wałcz	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Krzysztof Kutrowski	
		(Adres zamieszkania) [Redacted]	

10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <b>JOLANTA BEDLIN</b>
		(Stanowisko służbowe) <b>KIEROWNIK Oddziału Zamiejscowego w Walczu Delegatura w Koszalinie</b>
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <b>5553/50/7/2019</b>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <b>24 lipca 2019 r.</b>
		(Data zakończenia) <b>24 lipca 2019 r.</b>

## 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.	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 wypoczynku			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> pokój w barze hotelowym, pokoje 2-3 osobowe z terenem, telefonem, telewizorem. Okrągłymi stołkami i meblowaniem.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  Duch.			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<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 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.		

**Opis stanu faktycznego:**

107 Szpital Wojewódzki w Warszawie

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

brak

**Przyczyny****Skutki****Osoba/osoby odpowiedzialne**

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

**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:**

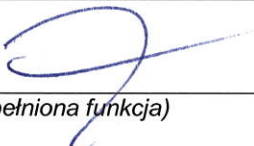
Oświadczenie kierownika

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

brak

**Przyczyny**

Z

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

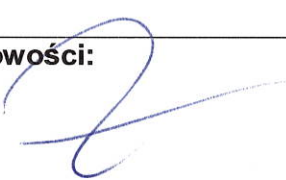
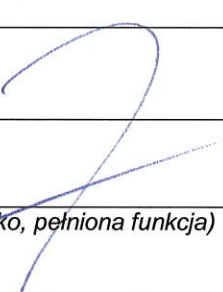
### Organizacja grup

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).		nie dotyczy.

### Opis stanu faktycznego:

zgodnie z obowiązującym prawem

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

<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 wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	

	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z <b>regulaminem wycieczki</b></li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:  <i>obowiązki zajęć i wpisów do obserwacji</i></li> </ul>	X	
<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul>			

**Opis stanu faktycznego:**

*Zgodny.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*brak*

**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 wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki ( <i>na podstawie analizy programu i dziennika zajęć</i> )	X	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> zgodny z przepisami	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> brak	
<b>Przyczyny</b>	2
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>	

#### 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> zgodny z przepisami	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> brak	
<b>Przyczyny</b>	6
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>	

### 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 wycieczynku		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczynku		
	Wychowawca wycieczynku		
	Wychowawca wycieczynku		
	Wychowawca wycieczynku		
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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.

*Nela*  
 (Miejscowość)

*24.07.2019*  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Krzysztof Kępczyk*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczynku)

*Yolanda Bopellic*  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

**Soccer Skills Sp. z o.o.**  
 Stadion Narodowy  
 Al. Księcia J. Poniatowskiego 1. L01.061  
 03-901 Warszawa  
 NIP: 701-020-46-82