



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

WWEAS.5553. 323 2019.SA

Data kontroli: 23 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:	<u>906/KIE/L-2019</u>
2.	Forma wycieczki: (kolonia, zimowisko, <u>obóz</u> , biwak, inna forma – podać, jaka)	<u>obóz</u>
3.	Termin wycieczki:	Od: <u>15.07.2019r.</u> Do: <u>25.07.2019r.</u>
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	<u>101</u>
	- liczba uczestników w wieku do 10 roku życia;	<u>12</u>
	- liczba uczestników niepełnosprawnych.	<u>        </u>
5.	Liczba wychowawców:	<u>6</u>
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia:	<u>        </u>
7.	Dane organizatora wycieczki:	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <u>Kółko Amatorów Poznania</u> <u>Sp. z o.o.</u>
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <u>ul. Ratojczańska 26/411</u> <u>61-815 Poznań</u>
8.	Miejsce kontroli:	(Adres) <u>OL STILO</u> <u>Wielkopolska</u>
9.	Dane kierownika wycieczki:	(Imię i nazwisko) <u>Ewa Marchwinska</u>
		(Adres) <u>ul. [redacted]</u>
10.	Kontrolujący:	(Imię i nazwisko) <u>Olga Sulimowska</u>

		(Stanowisko służbowe) st. cisyboter KO bz-u
		(Nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) Nr 5553/SO/8/2018
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:	(Data rozpoczęcia) 23.07.2017r. (Data zakończenia) 23.07.2017r.

## II. Zakres kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1457, z późn. zm.) oraz z rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., 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> Peraton nr 4 (pokoje - studio, + pok. 3-os.) z tenisowkami, ciepły gradog. Ośrodek b. duży, ogrodzony, boisko, basen odkryty z patorcikiem, plac zabaw.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
<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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) 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:		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Modeli zapewnienia pielęgniarstwa, kierownik posiada zabezpieczenie finansowe na wypadek choroby, itp.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 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)		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik na basenie zapewnił model. Nad nadzorem kierownik korzysta z usług ratownika strażki medycznej.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			

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

### 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.	<del>X</del>	
	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:

6 grup (9-, 20-, 15-, 18-, 20-, 20-osobowe)

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

~~\_\_\_\_\_~~

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

### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
1. § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy	Organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	<del>X</del>	
	Opracował plan pracy.	<del>X</del>	
	Opracował rozkład dnia.	<del>X</del>	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji,	<del>X</del>	



	animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, np. m.in. poprzez:	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b>;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad wyżywieniem uczestników;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<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>- rozmowa indywidualna;</i>  <i>- wywiad z rodzicami;</i>  <i>- obserwacja zajęć;</i>  <i>- rozmowy z wychowawcami;</i> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:  .....  .....  .....  ..... </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	

**Opis stanu faktycznego:**

*[Large blue scribble]*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*[Large blue scribble]*

**Przyczyny:**

*[Blue scribble]*

**Skutki:**

*[Blue scribble]*

**Osoba/osoby odpowiedzialne:**

*(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)*

*[Blue scribble]*

**Obowiązki wychowawcy**

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć).	<input checked="" type="checkbox"/>
<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)	

#### 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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)		

### 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 2018 r., poz. 1457, z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wycieczki:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wychowawca wycieczki:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wychowawca wycieczki:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wychowawca wycieczki:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opis stanu faktycznego: Kserokopie kwalifikacji na e-Modulu			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

11. Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: 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. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: 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.

Miedzdroje ..... 23.07.2018r.  
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Ewa Majcherkiewicz .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

Alina Jankowska .....  
 STARCZY WIZYTATOR  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..