

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.5553.385.2019.

Data kontroli 30 lipca 2019r.

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 wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	27550/ZAC/L-2019	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	OBÓZ	
3.	Termin wypoczynku	Od: 28.07.2019 r.	Do 5.08.2019 r.:
4.	Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	27	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	19	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia		
7.	Dane organizatora wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Fundacja Rozwoju Sportu i Kultury	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Starowiejska 19, 71-220 Bezrzecze woj. zachodniopomorskie	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Wypoczynku „Adria” ul. Sikorskiego 13, 72-344 Rewal, woj. zachodniopomorskie	
9.	Dane kierownika wypoczynku	(Imię i nazwisko) Monika Piechowiak	
		(Adres zamieszkania) [nieczytelne]	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Jolanta Bielecka	

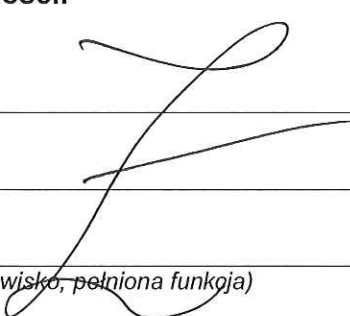
Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku 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:

Pielęgniarka zatrudniona przez Ośrodek, lekarz przyjmuje w Ośrodku Łobuzia.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

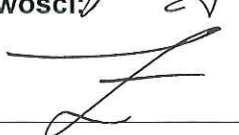
Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

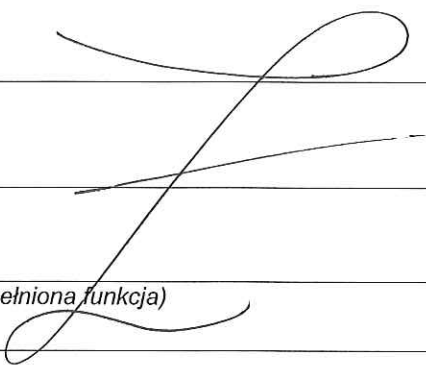
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115). (Oświadczenie kierownika)	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	

Opis stanu faktycznego:

Organizator podpisał umowę z Ośrodkiem "Aolnia" który zatrudnia ratownika na terenie na terenie miejscowości Zornieszka i ratownika na terenie wódnym - na plaży.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

	
--	---

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	

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).	—	

Opis stanu faktycznego:

Zgodnie z przepisami prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia,	Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy.		X

art. 92j ustawy	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:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku	X	
	• nadzór nad żywieniem uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa	X	
	• kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>Obserwacja zajęć prowadzone przez wychowawców</i>		
	• inne działania:		

Opis stanu faktycznego:

Brak planu pracy i przydziału czynności wychowawcom

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas	X	

rozporządzenia	wypoczynku.		
	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: Projekt tygodniowego planu pracy			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

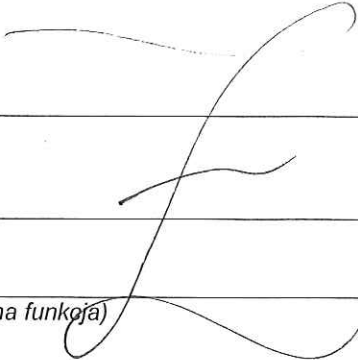
Dokumenty

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:

Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	(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.	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		
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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.

Rewal,
(Miejscowość)

30.07.2019 r.
(Data sporządzenia protokołu)


(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

WIZYTATOR

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)



