



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.5553.418.2019.AK

Data kontroli 30 lipca 2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

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

I. Informacje podstawowe

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 1716/MAZ-L/2019 |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | Kolonia |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 28.07.2019 Do: 04.08.2019 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 59 |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 55 |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 |
| 5. | Liczba wychowawców | 4 |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Niepubliczna Placówka Oświatowa Wychowawcza „Frajda” |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) 26-600 Radom, ul. 1905 Roku 7A |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Ośrodek Wycieczkowy „Pionier” ul. Słoneczna 13, 72-42- Łukęcin |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Jolanta Kamińska |
| | | (Adres za...) |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Alicja Kirkiewicz |

| | | |
|-----|--|--|
| | | (Stanowisko służbowe) specjalista |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/50/38/2019 |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 30.07.2019 |
| | | (Data zakończenia) 30.07.2019 |

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 | |
| Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i> | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>Teren ogrodzony, zamknięty, Pokoje 2-4 osobowe z sanitariatami wyposażenie standardowe, przejściwy standard, technicznie sprawne. Pokoje i teren sprzątały jest przez personel. Czyste pokoje oraz teren w miarę starannie.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>z</i> | | | |
| Przyczyny: | | <i>z</i> | |
| Skutki: | | <i>z</i> | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | <i>—</i> | |

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: właściciel obiektu zapewni całonocną opiekę lekarską | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| 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) | | |
| Opis stanu faktycznego: Grupy zorganizowane są do pracowników UOPR, pod opieką wychowawców | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny | z |
| Skutki | z |
| 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). | | |

Opis stanu faktycznego:

Grupy wiekowo mieszane: 3 grupy: 2 po 15 os. i jedna 14 os.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|--|---|
| | z |
|--|---|

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny | z |
| Skutki | z |
| 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 wypoczynku. | | |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>kontrola w zajęciach, kontrola dokumentów</i> | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: <i>omówienie reguł, programu</i> | X | |

Opis stanu faktycznego:

*Zakresy czynności oraz zadania wykonawców w celu zapewnienia bezpieczeństwa podpisane przez wykonawców
Regulaminu oraz zasady przebywania podpisane przez uczestników
oraz przypominane w formie komunikacji*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

2

| | |
|----------------------------|--|
| Przyczyny | <i>2</i> |
| Skutki | <i>2</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>—</i> |

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: Dzienniki prowadzone są na bieżąco | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |
| Przyczyny | | Z | |
| Skutki | | Z | |
| 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: liczba kart 59, zgodne ze stanem ilościowym uczestników | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | | | |
| Przyczyny | | Z | |
| Skutki | | Z | |
| 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 wycieczki | | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wycieczki | | |
| | Wychowawca wycieczki | | |
| | Wychowawca wycieczki | | |
| | Wychowawca wycieczki | | |
| Opis stanu faktycznego: dokumentację znajduję się u organizatora | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

* 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:

.....

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.

.....
 (Miejscowość)

30.07.2019

 (Data sporządzenia protokołu)

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

.....
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

