

# 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.5553.389.2019.

Data kontroli 1 sierpnia 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                  | 19027/LOD/L-2019                                                                                                                        |                     |
| 2. | Forma wypoczynku<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | KOLONIA                                                                                                                                 |                     |
| 3. | Termin wypoczynku                                                              | Od:<br>22.07.2019 r.                                                                                                                    | Do<br>3.08.2019 r.: |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:                                   | 43                                                                                                                                      |                     |
|    | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                    | 9                                                                                                                                       |                     |
|    | liczba uczestników niepełnosprawnych                                           | —                                                                                                                                       |                     |
| 5. | Liczba wychowawców                                                             | 3                                                                                                                                       |                     |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                        | —                                                                                                                                       |                     |
| 7. | Dane organizatora wypoczynku                                                   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Centrum Podróży „Bentur”                                                                    |                     |
|    |                                                                                | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Piotrkowska 67, 90-422 Łódź,<br>woj. łódzkie                                |                     |
| 8. | Miejsce kontroli                                                               | (adres)<br>Ośrodek Kolonijno-Wypoczynkowy<br>„Malinowe Miejsce”<br>Aleja Tysiąclecia 52,<br>72-330 Mrzeżyno,<br>woj. zachodniopomorskie |                     |
| 9. | Dane kierownika wypoczynku                                                     | (Imię i nazwisko)<br>Agnieszka Szymańska                                                                                                |                     |
|    |                                                                                | (Adres zamieszkania)<br>/                                                                                                               |                     |

V

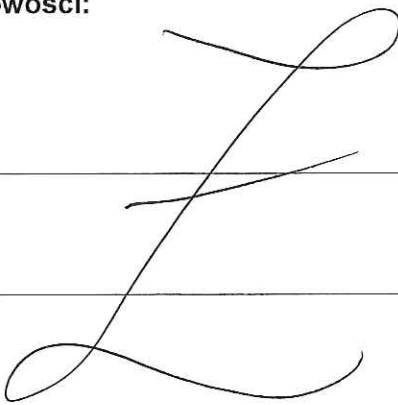
1  
Szymańska

|     |                                                      |                                                                                                     |
|-----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. | Kontrolujący                                         | (Imię i nazwisko)<br><b>Jolanta Bielecka</b>                                                        |
|     |                                                      | (Stanowisko służbowe)<br><b>Wizytator KO</b>                                                        |
|     |                                                      | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br><b>5553/50/28/2019</b> |
|     |                                                      |                                                                                                     |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br><b>1.08.2019 r.</b>                                                           |
|     |                                                      | (Data zakończenia)<br><b>1.08.2019 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><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>Teren jest ogrodzony, jest monitorowany całodobowo. Na terenie znajduje się plac zabaw, boiska do piłki siatkowej i nożnej, basen. Pokoje są 2 osobowe z łazienkami. Łazienki są sprzątane przez obsługę Obiektu. |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Przyczyny:                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| Skutki:                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |
|------------------------------------|-------------------------------------|



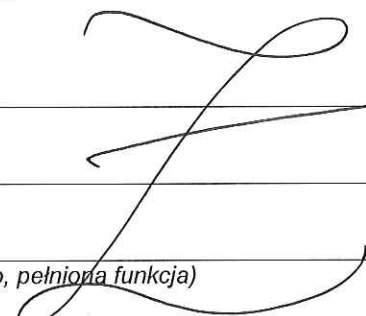
### Dostęp do opieki medycznej

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

### Opis stanu faktycznego:

Organizator podpisał umowę z kierowcą i kierowcą, który zastępuje pielęgniarkę. Lekarz przejmie w Ośrodku Leluchia i ma telefon.

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

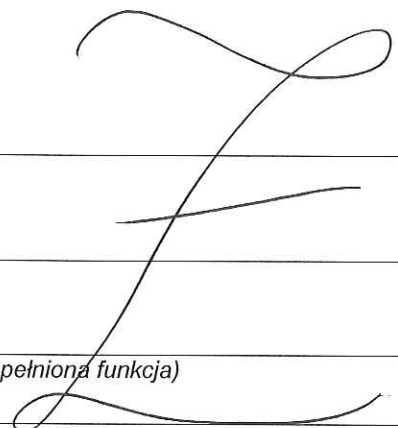
|                                   |                                                                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Przyczyny                         |  |
| Skutki                            |                                                                                      |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> |                                                                                      |

### 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:

Kierownik Ośrodka podpisał umowę z ratownikami WOPR. Zapewnione jest bezpieczeństwo w wyznaczonych obszarach wodnych.

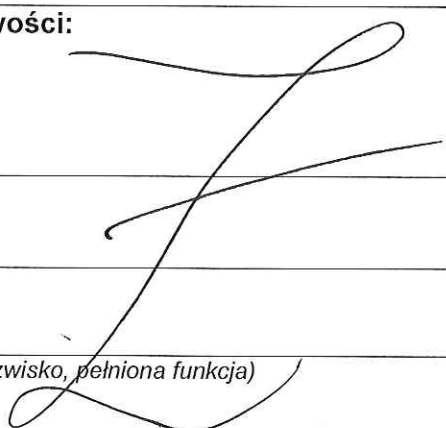
|                                      |                                                                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: |                                                                                    |
| Przyczyny                            |  |
| Skutki                               |                                                                                    |
| Osoba/osoby odpowiedzialne           |                                                                                    |
| (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  |                                                                                    |

#### 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:

*Lagodnie z przepisami prawa*

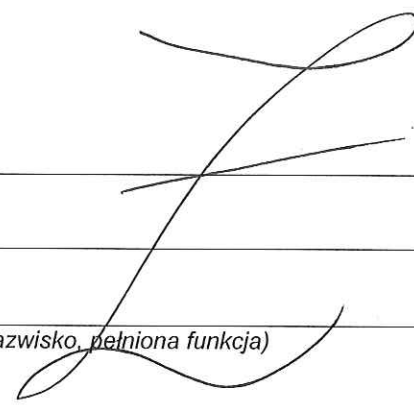
|                                      |                                                                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: |                                                                                      |
| Przyczyny                            |  |
| Skutki                               |                                                                                      |
| Osoba/osoby odpowiedzialne           |                                                                                      |
| (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  |                                                                                      |

#### Obowiązki kierownika

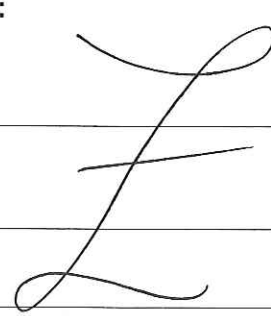
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-----------------|-----------|-----|-----|
|-----------------|-----------|-----|-----|

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| § 5 ust. 1<br>rozporządzenia,<br>art. 92j ustawy | Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.                                                                                                                                                                                                                      | X |  |
|                                                  | Opracował plan pracy.                                                                                                                                                                                                                                                 | X |  |
|                                                  | 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 <b>regulaminem wypoczynku</b>                                                                                                                                                                                                   | X |  |
|                                                  | • nadzór nad wyżywieniem uczestników                                                                                                                                                                                                                                  | X |  |
|                                                  | • zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa                                                                                                                                                                                                         | X |  |
|                                                  | • kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br><i>Obserwuje zajęcia prowadzone przez wychowawców i uczestników we wszystkich okolicznościach</i> |   |  |
| • inne działania:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
| Przyczyny                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
| Skutki                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne                       | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |

Obowiązki wychowawcy

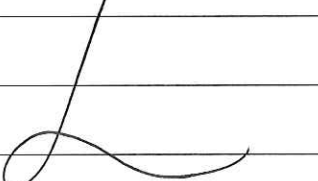
| Podstawa prawna                                                                     | Wymaganie                                                                                                                    | TAK | NIE |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------------|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia                                                           | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas 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:                                                             |                                                                                                                              |     |     |                            |
| Łącznie z przepisami prawa                                                          |                                                                                                                              |     |     |                            |
| 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 i karty kwalifikacyjne są zgodne z podanym wzorem                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |           |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |           |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |           |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     | Przyczyny |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     | Skutki    |

|                                   |                                                                                                                        |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 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:

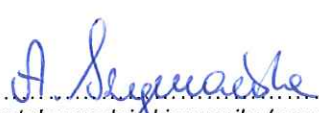
.....

.....

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.

**Mrzeżyno**  
(Miejscowość)

**1.08.2019 r.**  
(Data sporządzenia protokołu)

  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/

WIZYTATOR  
  
Jolanta Bielecka  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

osoby upoważnionej wypoczynku)