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

**WWEAS.5553.373.2019.KB** **Data kontroli 25.07.2019 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 wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku** | 18799/DOL/L-2019 | |
| 2. | **Forma wypoczynku** *(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)* | obóz | |
| 3. | **Termin wypoczynku** | **Od:** 2019-07-16 | **Do:** 2019-07-28 |
| 4. | **Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:** | 104 | |
| | **liczba uczestników w wieku do 10 roku życia** | 30 | |
| | **liczba uczestników niepełnosprawnych** | 0 | |
| 5. | **Liczba wychowawców** | 7 | |
| 6. | **Liczba innych osób prowadzących zajęcia** | 0 | |
| 7. | **Dane organizatora wypoczynku** | **Wrocławski Klub Sportów Azjatyckich "Budokan** *(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)* | |
| | | ul. Borowska 1-3<br>50-529 Wrocław<br>*(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)* | |
| 8. | **Miejsce kontroli** | Ośrodek ,,Leśny Zakątek" ul. Słoneczna 3, 72-351 Pogorzelica *(adres)* | |
| 9. | **Dane kierownika wypoczynku** | Piotr Babicz *(Imię i nazwisko)* | |
| 10. | **Kontrolujący** | Krzysztof Borys *(Imię i nazwisko)* | |
| | | starszy wizytator *(Stanowisko służbowe)* | |
| | | 5553/50/10/2019 *(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)* | |
| 11. | **Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych** | 25.07.2019 r. *(Data rozpoczęcia)* | |
| | | 25.07.2019 r. *(Data zakończenia)* | |

## 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 | |

**Proponowany zakres kontroli:**
*obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku*

**Opis stanu faktycznego:** ośrodek znajduje się w lesie, dzieci śpią w 4-6 osob. pokojach, wilkności z łazienkami. Teren jest czysty i bezpieczny. Pokoje dzieci były nieuporządkowane, rzeczy były rozrzucone po podłodze i łóżkach, kołdry leżały na podłodze, rozpakowane. W łazienkach panował nieład, rzeczy i przybory toaletowy leżał na półce.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:** Dzieci i wychowawcy podczas kontroli przebywali na placu.

| | |
|---|---|
| **Przyczyny:** | brak właściwego nadzoru nad dziećmi i wychowawcami. |
| **Skutki:** | j.w |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne:** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Wychowawcy i kierownik Piotr Babin |

**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:** pielęgniarka zatrudniona przez ośrodek,

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Z

| | |
|---|---|
| **Przyczyny** | Z |
| **Skutki** | Z |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Z |

**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:**

bez przemówień prawa

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Z

| | |
|---|---|
| **Przyczyny** | Z |
| **Skutki** | Z |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Z |

**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:** tylko dwie kartki po 30 osób były wypełnione, pozostałe nie. Pozostałe - rzekomo nie były wypełnione.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:** 2 grup po 30 osób/ przydzielili wychowawcy nie mieli (opiekun dzieci do opieki.

| | |
|---|---|
| | j.w. |
| **Przyczyny** | j.w |
| **Skutki** | j.w. |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Piotr Babin - Organizator wypoczynku |

**Obowiązki kierownika**

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|---|---|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, 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 **regulaminem wypoczynku** | 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: Obserwacja zajęć | X | |
| | • inne działania: / | – | |

**Opis stanu faktycznego:** plan dnia ustalony jest dużo wcześniej, nie jest właściwie opracowany!

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Z

| | |
|---|---|
| **Przyczyny** | Z |
| **Skutki** | Z |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Z |

## 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:** wych. nie prowadzą dzienników zajęć.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

j.w.

| | |
|---|---|
| | j.w. |
| **Przyczyny** | — |
| **Skutki** | — |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Piotr Bobicz – dyr. wypoczynku i kierownik |

**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:**

bez uwag

**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** Tylko kierownika Brak innych dokumentów | | X |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp. | **Wychowawca wypoczynku** 7 wychowawców Brak zaświadczeń z KRK. | | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Wychowawca wypoczynku** | | |
| | **Wychowawca wypoczynku** | | |
| | **Wychowawca wypoczynku** | | |

| | |
|---|---|
| **Opis stanu faktycznego:** j.w | |
| **Opis stwierdzonych nieprawidłowości:** j.w | |
| **Przyczyny** | Z |
| **Skutki** | Z |
| **Osoba/osoby odpowiedzialne** | *(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)* Kierownik - Organizator, wychowawcy. |

* *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.

Pogorzelica
*(Miejscowość)*

.....25.07.2019 r.....
*(Data sporządzenia protokołu)*

Piotr Barnoy
.....
*(Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wypoczynku)*

STARSZY WIZYTATOR
Krzysztof Borys
.....
*(Czytelny podpis osoby kontrolującej)*