



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-DK.5553.175.2019.MŚ

Data kontroli 7 sierpnia 2019 r..

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosekZKO.....

Kontrola we współpracy (*nazwa inspekcji lub straży*)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	26515/SLA/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	obóz sportowy	
3.	Termin wycieczki	Od: 06.08.2019	Do: 16.08.2019
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	100	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	-	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
5.	Liczba wychowawców	10	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	-	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Polski Związek Biathlonu	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kościuszki 84, 40-519 Katowice	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Kusy Dwór, ul. Pięciu Pomostów 5, 78-550 Czaplonek	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Edward Jakiela	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Mariola Śmich	
		(Stanowisko służbowe) Starszy wizytator	

		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/50/39/2019
11.	07	(Data rozpoczęcia) 07.08.2019r.
		(Data zakończenia) 07.08.2019r.

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: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: okien: moją w domkach 2 polone 5 osobowe 3 polone 4 osobowe Pozostałe 3 osobowe polone Tętu ogrodny			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(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:	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.		
Opis stanu faktycznego: <i>osobliwi edukacje o turystyce woda pedagogiczna posiada uprawnienie medyczne</i>			
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: <i>kopiel opiekunów na kąpielisku obrotka</i>			
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 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).		nie dotyczy

Opis stanu faktycznego:

zgodnie 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 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, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych		

Opis stanu faktycznego: <i>zgodni z przepisami</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -	
Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> -

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).	<i>X</i>	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	<i>X</i>	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	<i>X</i>	

Opis stanu faktycznego:

Opis stanu faktycznego: -	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: -	
Przyczyny	-
Skutki	-
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> -

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 wycieczynku		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczynku		
	Wychowawca wycieczynku		
	Wychowawca wycieczynku		
	Wychowawca wycieczynku		
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
 7

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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.

CZAPLINEK

(Miejscowość)

7-08-2019

(Data sporządzenia protokołu)

Wojciech Edwary

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczynku)

STARSZY WYŻYTATOR

Marta Smich

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

