



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.5553.419.2019. 96

Data kontroli 08.08.2019r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek KO u Krakowie

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	15791/MAZIL - 2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 06.08.2019	Do: 19.08.2019.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	97	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	28	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	-	
5.	Liczba wychowawców	6	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	-	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub, imię i nazwisko organizatora) Fundacja Kształcenie, Wypoczynku i Rekreacji - Kraków	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Karmelicka 3d 31-131 Kraków	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Letnie Baza Wypoczątku ZMP Szachowicko - Wioszowickiego ul. Sportowa 3F 72-415 Międzyzdroje	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Bogdan Nowak	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Przemysław Gajdosz	

		(Stanowisko służbowe) gl. specjalista.
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 555315013612019
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 08.08.2019 (Data zakończenia) 08.08.2019

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: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: Teren ogrodzony. Wymywalki na zewnątrz oraz w potokach domków. Sanitariaty na zewnątrz - w potokach domków. Natrysk na zewnątrz i w potokach domków. Uczestnicy nocują w domkach. Utrzymamy porządek.			
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 wycieczki 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:

Organizator zapewnia dostęp do opieki medycznej na zasadach określonych w ww. ustawie. Na terenie ośrodka jest pielęgniarka zatrudniona przez organizatora.

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 wycieczki 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 wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	

Opis stanu faktycznego:

Zawarto poręcznik z informacjami. Uczestnicy korzystają z wyznaczonego strefy wodnej nr 2 na plaży. Tam rejonują się do dyspozycji grupy na wyznaczonym bezpiecznym.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

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).		

Opis stanu faktycznego:

Licze uczestników wycieczki pod opieką jednego wychowawcy zgodna 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,	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:		
	• 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 wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>kontrola w zajęciach, zrealizowane</i> <i>działania</i>	X	
	• inne działania:		

Opis stanu faktycznego:
*Kierownik organizuje pracę z oparciem o program wypoczynku.
 Nadzoruje przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
Z

Przyczyny	<i>Z</i>
Skutki	<i>Z</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Z</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: Wykonujemy programy, przedkłada dzienniki zajęć i organizujemy zajęcia zgodnie z rozkładem dnia.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny		Z	
Skutki		Z	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		- Z

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:
Dzienniki są zgodne ze wzorem. Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników. Karty kwalifikacyjne wypełnione, zawierają wszystkie potrzebne informacje.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
Karty kwalifikacyjne nie są zgodne ze wzorem.

Przyczyny	dzienniki, brak kart kwalifikacyjnych od organizatorów
Skutki	Karty nie są zgodne ze wzorem.
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator, prowadzący kwalifikacje wypoczynku; Rebecja w klubie

