



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.5553.15/2019.

Data kontroli 6.08.2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~doraźna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe





1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	18789/LUB/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 1.08.2019 r.	Do: 10.08.2019 r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	72	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	26	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
5.	Liczba wychowawców	5+1	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) AA Higher Living Piotr Suchodla	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Mieszka I 25/4 66-400 Gorná Kiechopla CZ	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Stolun Al. Burzty 42-352 Wschowa	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Piotr Suchodla	
		(Adres zamieszkania)	

10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Alicja Gładu
		(Stanowisko służbowe) st. inspektor KOSZCWI
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 655/50/24/2019v.
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 6.08.2019v.
		(Data zakończenia) 6.08.2019v.

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.		
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: Dzień 02, 3, 4-5 osobom polejda 2, Wynik sanitariat. Teren jest odizolowany z wyznaczeniem i barierkami bezpieczeństwa. Bezpieczny			
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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego:

*Leżak i pielęgnacja
w terenie Osiedla
i apteka i pomocy.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Signature]

Przyczyny

[Signature]

Skutki

[Signature]

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:


*Ratownik na obszarze
numera osiedla 2 ratowników
na plaży.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Signature]

Przyczyny

[Signature]

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.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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).		<input checked="" type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego:

Igr - 14 osób, IIgr - 15 osób, IIIgr - 14 osób, IV - 15 osób, Vgr - 14 osób.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

2

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 wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych	<input checked="" type="checkbox"/>	

Opis stanu faktycznego: <i>Hydroawy prowadzą systemy nie działają zuprac</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[Signature]</i>	
Przyczyny	<i>[Signature]</i>
Skutki	<i>[Signature]</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>[Signature]</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: <i>Wszystkie dokumenty i karty uczestników</i>
--

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[Signature]</i>	
Przyczyny	<i>[Signature]</i>
Skutki	<i>[Signature]</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>[Signature]</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 wypoczynku	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	✓	
	Wychowawca wypoczynku	✓	
Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik posiada stosowne kwalifikacje</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>2</i>			
Przyczyny	<i>_____</i>		
Skutki	<i>_____</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>_____</i>		

* 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.

Miedona
.....
(Miejscowość)
AGENCJA ARTYSTYCZNA HIGHER LIVING
PIOTR SUCHOCKI
66-400 GORZÓW WLKP UL. MIESZKA 125/4
NIP 5993068708 REGON 081164922
Suchocki Piotr
.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

6 08. 2019
.....
(Data sporządzenia protokołu)
STARSZY WIZYTATOR
Elżbieta Wysocka
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

