

# 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.5553.48/2019.

Data kontroli 13.08.2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

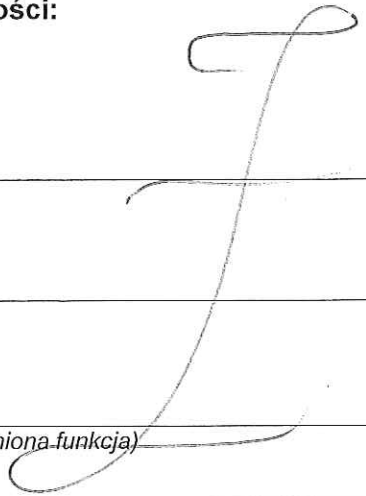
1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	2525/MAZ/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Udowin	
3.	Termin wycieczki	Od: 8.08.2019	Do: 18.08.2019.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	39	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	8	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
5.	Liczba wychowawców	3 + 1 kierownik	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	—	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Fundacja y 150 lat KGN	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kolejowa 19 01-217 Warszawa	
8.	Miejsce kontroli	(adres) OKW 11 Malinowe Miejsce 4 Al. Sybiraków 52-22-330 Mławy	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Anna Koziet	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Arleta Szpodera	

		(Stanowisko służbowe) of. Inspektorat WKO KO - Szczecin
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/50/24/2019.
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 13.08.2019. (Data zakończenia) 13.08.2019.

## 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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Teren ogrodzony, oświetlony, nie wca zamknięty. Położone 3-4-5 osobowe z pełnym wyposażeniem sanitarnym. Na terenie dostępne są boiska: do piłki nożnej, do siatkówki, place zabaw, namiot integracyjny, świetlica.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:			
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)			

### Dostęp do opieki medycznej

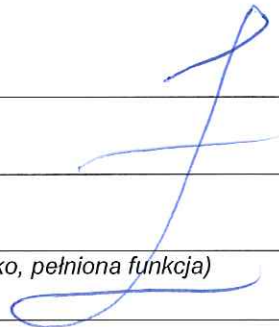
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
-----------------	-----------	-----	-----

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:**

Kierownik kolami ma zawartą umowę z miejscową pielęgniarką i dostępne jest 24h na dobę.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

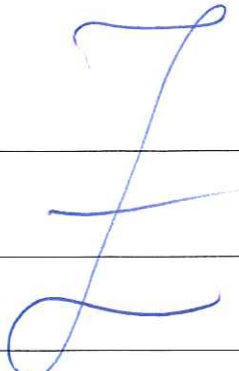
**Bezpieczeństwo na obszarach wodnych**

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)		

**Opis stanu faktycznego:**

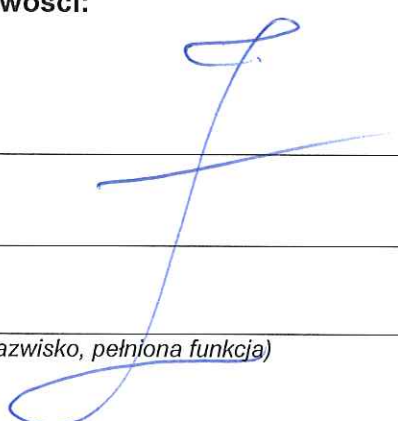
Na plaży jest określone miejsce do kąpiei. Posłpny jest ratownik w okolicy kąpiei. Podczas kąpiei obecny jest ratownik, psycholog i kierownik.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	

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

### Organizacja grup

<b>Podstawa prawna</b>	<b>Wymaganie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
§ 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).	-	-
<b>Opis stanu faktycznego:</b> trzy grupy po 13 osób.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>			
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

### Obowiązki kierownika

<b>Podstawa prawna</b>	<b>Wymaganie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
§ 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 warunków wycieczki np. m.in. poprzez:	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom</li> </ul>		

	wypoczynku		
	• 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: kontrola, dziennik obserwacje zajęć spotkania codzienne z wychowawcą		
	• inne działania: ..... ..... ..... .....		

**Opis stanu faktycznego:**

Prezentowane wymagane dokumenty.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*[Handwritten signature]*

**Przyczyny**

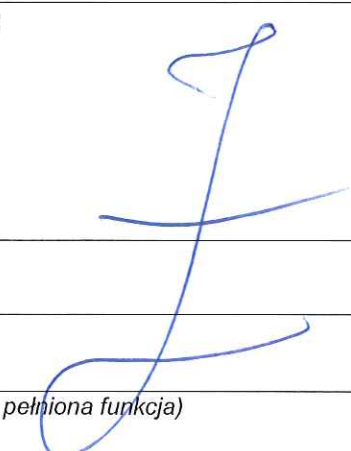
**Skutki**

**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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dzienniki prowadzone prawidłowo i zgodnie z awolizy programem.	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
	<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).	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:

Okazane dokumenty zgodnie z wzorem.

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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 wycieczki lub kierownik wycieczki 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.

*Mszyno*  
 (Miejscowość)

*13.08.2019r.*  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Anna Kosińska*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczki)

**STARSZY WIZYTATOR**

*Elżbieta Wysocka*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

