



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.5553.531.2019.

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

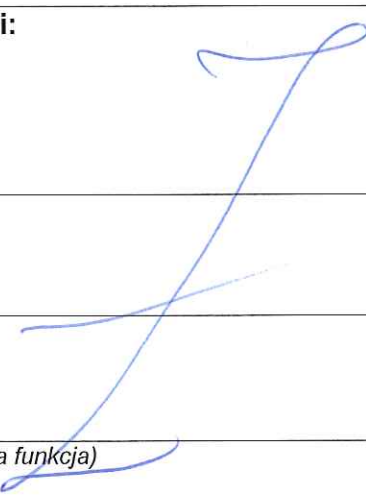
1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	25 973/2 AC/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Kolonia.	
3.	Termin wycieczki	Od: 9.08.2019r.	Do: 17.08.2019r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	45	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	17	
	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) STA Hipnotica Pasternak Zaneta	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Świdzińska 5p9 74-100 Gryfino	
8.	Miejsce kontroli	(adres) OR-W „FAMA-STA” ul. Chrobrego 32 72-330 Mrzeżyno	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Zaneta Pasternak	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Eliżka Halny	

		(Stanowisko służbowe) Kierownik WKOIS K. Szulc
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/50/27/2019
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 13.08.2019 r. (Data zakończenia) 13.08.2019 r.

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: Teren ogroczony, oświetlony, zamknięty na noc. Pokoje są 3-4-5 osobowe z pełnym wyposażeniem sanitarnym. Na terenie znajduje się basen, sala do siłowni, sala rekreacyjna, plac zabaw, kawiarnia, boisko: do koszykówki i siatkówki			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:			
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

Dostęp do opieki medycznej

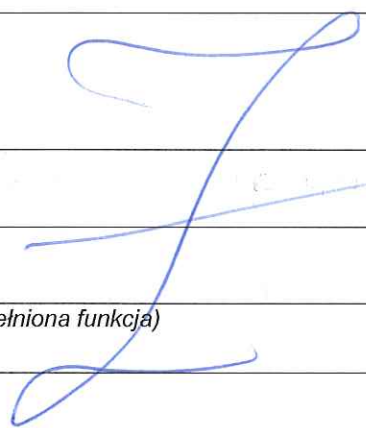
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
-----------------	-----------	-----	-----

art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		

Opis stanu faktycznego:

Obiekt zapewnia opieki pielęgniarską całodobową.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>	

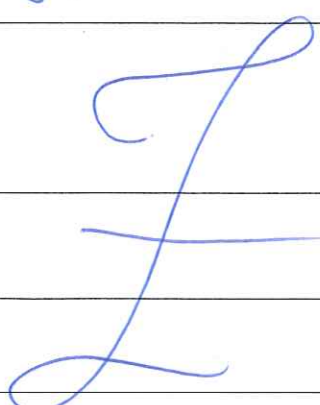
Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

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

Opis stanu faktycznego:

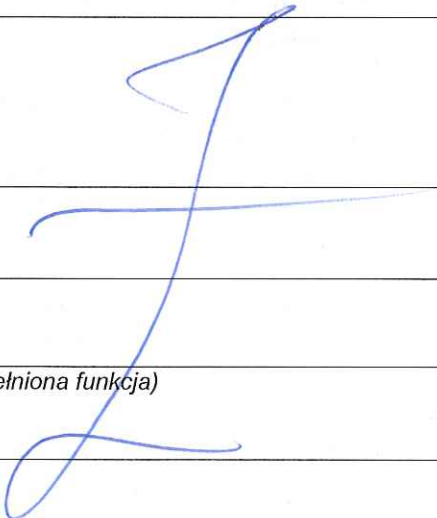
Obiekt zapewnia 2 ratowników. Kąpiel wyznaczona jest na wyznaczonych podłożach tj. 15:00-18:00.
Teren kąpieliska jest oznaczony.

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 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: Trzy grupy po 15 osób.			
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 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:	X	
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom	X	

	wypoczynku		
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>obserwacje zajęć</i> <i>kontrola dziennika zajęć</i> <i>odprawy z wychowawcami</i> 		
	<ul style="list-style-type: none"> inne działania: 		

Opis stanu faktycznego:

licznik przedstawienie wyłączone dokumenty

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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 <i>(na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)</i>	X	

Opis stanu faktycznego: Dzienniki prowadzone prawidłowo i zgodnie z analizą programi.	
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).	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: Dokumenty przedstawione i zgodne z wzorem.

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 wycieczki			Y
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki			X
	Wychowawca wycieczki			X
	Wychowawca wycieczki			X
	Wychowawca wycieczki			
Opis stanu faktycznego: <i>Przedstawione dokumenty zgodnie z wymogami.</i>				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:				
Przyczyny	<i>[Handwritten signature]</i>			
Skutki				
Osoba/osoby odpowiedzialne				
	<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.

Miejscowość *13.08.2019r.*
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Pasterek Zaneta
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTATOR
Elwira Wolny
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

