



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS-DK.5553.177.2019.MŚ

Data kontroli 14 sierpnia 2019 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....ZKO.....

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	121/POM/L-2019
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz koszykarski
3.	Termin wycieczki	Od: 07.08.2019 Do: 15.08.2019
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	38
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	—
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—
5.	Liczba wychowawców	4
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <b>Firma Usługowa BASKET Wojciech Zeidler</b>
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <b>ul. Bora Komorowskiego 10/8 76-200 Słupsk</b>
8.	Miejsce kontroli	(adres) <b>Centralny Ośrodek Sportu – Ośrodek Przygotowań Olimpijskich, Al. Zdob. Wału Pomorskiego 99, 78-600 Wałcz</b>
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) <b>Wojciech Zeidler</b>
		(Adres zamieszkania) [redacted] 18
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <b>Mariola Śmich</b>
		(Stanowisko służbowe) <b>Starszy wizytator</b>




**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:	✓	
	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.		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>stanowisko fizjoterapeuty, lekarza i pielęgniarki na terenie ośrodka</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
-			
<b>Przyczyny</b>	-		
<b>Skutki</b>	-		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <span style="float: right;">-</span>		


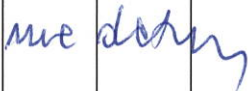
**Bezpieczeństwo na obszarach wodnych**

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)		<i>nie dotyczy</i>
§ 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)		<i>nie dotyczy</i>
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
-			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
-			
<b>Przyczyny</b>	✓		




<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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.		
	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:

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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.		
	Opracował plan pracy.		
	Opracował rozkład dnia.		
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.		
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych		



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

### 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	

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

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

\* 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:

.....  
*2*  
 .....

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.

*Wojciech Zeidler*

(Miejscowość)

FIRMA USŁUGOWA BASKET

Wojciech Zeidler

76-200 SŁUPSK, ul. Boja Kumorowskiego 10/8

NIP 502374947, tel. 042 11 490

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej wypoczynku)

*14.08-2019*

(Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

*M. Smul*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

