

WWEAS-DK.5553.217.2019.MG

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek *Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

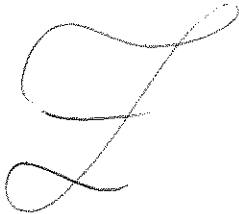
I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	17639/DOL/L-2019	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 2019-08-06	Do: 2019-08-20
4.	Liczba uczestników	38	
	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	5	
	Liczba uczestników niepełnosprawnych	30	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Stowarzyszenie "Zielony Dom"	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Wrocławska 141 m 44 , 59-220 Legnica	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek wczasowy "Komandor" ul. Wyzwolenia 21, 78-133 Dźwirzyno	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Dorota Sokolińska	
10.	Kontrolujący	(STANOWISKO SŁUŻBOWE) wizytator	
		(Imię i nazwisko) Małgorzata Gał	
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) NR 5553/50/47/2019	
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 13 sierpnia 2019 r.	
		(Data zakończenia) 13 sierpnia 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

1. 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: <i>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</i>			
Opis stanu faktycznego: <i>Uczestnicy rekwatrowani w pokojach 3 i 4 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym. Czystość utrzymywana przez personel ośrodka. Teren ośrodka, do dyspozycji uczestników, światlica, plac zabaw, boisko, sala do zajęć terapeutycznych. Wyżywienie na terenie ośrodka.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Stowarzyszenie "Zielony Dom"</i>		

2. 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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		X
Opis stanu faktycznego: Kierownik posiada aptekę, oraz numery telefonów do opieki zdrowotnej w Kotołbrzeżu			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Stowarzyszenie „Zielony Dom”		

3. 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. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779). (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 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: Organizator zapewnia opiekę ratownika wodnego. Kąpiel w kąpielisku kąpielowym, docię z węgielny republikański kąpeli			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Stowarzyszenie „Zielony Dom”, Mięsozawod Sobolinsko Kłipe		

4. 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).	X	

Opis stanu faktycznego:

grupa I - 8 osób niepełnosp. intelektual. w st. umiark.

grupa II - 8 osób ~ 11 ~ 11~

grupa III - 8 osób ~ 11 ~ 11~

- grupa IV - 14 osób w tym 1 niep. inte. w st. lekk.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

(Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or signature)

Przyczyny

—

Skutki

—

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniąca funkcja)

Kierownik - Małgorzata Sokolińska-Lipe

5. 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	
	<ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem 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: - kontrola dzieciaków - obserwacja zajęć - wieczorne spotkania z wychowawcą 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> inne działania: opracował i zapoznał uczestników z regulaminem wypoczynku, bhp, higieny i procedurami i zasadami pobytu 	X	
Opis stanu faktycznego:			
J.W			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	/		
Skutki	/		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) kierownik - dyrektor Solaliska - dpa		

6. Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	
Opis stanu faktycznego: dzienniki prowadzone na bieżąco			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	=		
Skutki	=		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) wychowawcy		

7. Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki 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 wycieczki jest zgodna ze wzorem		X
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki	X	
Opis stanu faktycznego: karty wg starego wzoru			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	niedoprecyzowanie organizatora		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Stowarzyszenie „Zielony dom”		

8. Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wycieczki Czynny nauczyciel + osio. ośw. + kurs kierownika wyc.	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy, roz. 9a ustawy (2015 r., poz. 1629), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki 2 x czynny nauczyciel + osio. ośw. 2 + kurs wych. + zaświ. KRK	X	
Opis stanu faktycznego: J.W.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Stowarzyszenie „Zielony dom”		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

9. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
Z
.....

10. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 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.

Dziwiszyno
(Miejscowość)

13.08.2018r.
(Data sporządzenia protokołu)

Maiągorska
Sokoliska-Lipa
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczki)

WIZYTATOR
M. G.
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)