

# 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.5553.20.2020.JS

Data kontroli 18.02.2020 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa

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	11128/ZAC/2020-Z	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	półkolonie	
3.	Termin wycieczki	Od: <b>17.02.2020</b>	Do: <b>21.02.2020</b>
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	30	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	19	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Tomasz Adamczyk	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) /.....	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Podstawowa nr 11 os. Zachód B15 73-110 Stargard	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Tomasz Adamczyk	
		(Adres zamieszkania) /:	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Jolanta Smagalska	

		(Stanowisko służbowe) Starszy wizytator (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.1.24.2020.JS
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 18.02.2020 (Data zakończenia) 18.02.2020

## 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	
<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 wypoczynku			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dzieci korzystają z sali gimnastycznej oraz sali lekcyjnej, teren bezpieczny, oprowadzony.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  _____			
<b>Przyczyny:</b>	_____		
<b>Skutki:</b>	_____		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(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.		X

**Opis stanu faktycznego:**

Zpionemie popy do szpitala powiatowego w Starogardzie.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

\_\_\_\_\_

Przyczyny	_____
Skutki	_____
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)		dotyczy
§ 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)	nie	

**Opis stanu faktycznego:**

Nie zaplanowano kąpieli wodnych.

<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.	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).	—	—

### Opis stanu faktycznego:

Zorganizowano 2 grupy po 15 osób.

### 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 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:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b></li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad wyżywieniem uczestników</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>obserwacja zajęć</i> <i>porównanie z wydibowaniem</i> <i>kontrola dzienników</i></li> </ul>	X	
<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania: ..... ..... <i>Z</i> .....</li> </ul>			

**Opis stanu faktycznego:**

*Dzieci zostają zapoznane z regulami i zasadami bezpieczeństwa pierwszego dnia - wychowawcy i kierownik.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*Z*

**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 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Z			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<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 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		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Niektóre karty mają błędnie podany termin wycieczki. Brakuje jednej karty.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> J.W.			

Przyczyny	Niedopatnienie
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik wypoczynku

#### 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: \_\_\_\_\_

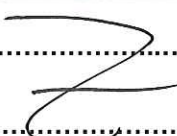
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: \_\_\_\_\_

Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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 2019 r. poz. 1481, 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 2019 r. poz. 1481, 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.

Stargard,  
(Miejscowość)

18.02.2020 r.  
(Data sporządzenia protokołu)

*Tomasz Adamczyk*  
.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
osoby upoważnionej w poczynku)

**STARSZY WIZYTATOR**  
*Jolanta Smagalska*  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)