



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-DKO.5553.18.2020. KK. MS.

Data kontroli 19.02.2020

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola ~~planowa~~ doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ZACHODNIOPODOLSKIEGO KURATORA OŚWIATY

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	BRAK ZGŁOSZENIA	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	ZGRUPOWANIE SPORTOWE / OBÓZ SZKOLENIOWO-SPORTOWY	
3.	Termin wycieczki	Od: 16.02.2020	Do: 22.02.2020
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	12	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	12	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	1	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) STOWARZYSZENIE GIMNASTYKI ARTYSTYCZNEJ SZCZECIN UKS	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)	
8.	Miejsce kontroli	(adres) COS OPO AL. ZDOBYWCÓW NAUKI POMORSKIEGO 99 48-600 KATCZ	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) AGNIESZKA POŁONSKA	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) 1. MARIOŁA ŚMICH 2. KAROLINA KOSZARU	

		(Stanowisko służbowe) 1. STARSZY MONTATOR 2. SPECJALISTA
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 1. 5553. 1. 33. 2020. NS 2. 5553. 1. 34. 2020. KK
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 19.02.2020
		(Data zakończenia) 19.02.2020

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	
Proponowany zakres kontroli: obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, obserwacja i ocena terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: UCZESTNICY W POKOJACH 2-3 OS. 2 PEŁNYM WĘZŁEM SANITARNYM, CZYSTOŚĆ W POKOJACH ZAPEWNIŁA PRACOWNICY OS.			
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 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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		X
Opis stanu faktycznego: OPIEKA MEDYCZNA W RAMACH UMOWY NFZ - 107 SZPITAL NOYSKONY W WĄTECU.			
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 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)	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 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: UCZESTNICY KORZYSTAJĄ Z ODNOJĄ BIOLOGICZNEJ - MAMY BAZEN/BRZDOK. BEZPIECZEŃSTWO ZAPewnIA RATOWNIK ZATRUDNIONY W COS. UCZESTNICY KORZYSTAJĄ WYŁĄCZNIE Z WYZNACZONEGO OBSZARU WODNEGO.			
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 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).		N.D. X

Opis stanu faktycznego:

JEDNA GRUPA (ŻEŃSKA) POMIĘDZY 10 R.Ż. - 12 OS. W GRUPIE.

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 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 wypoczynku np. m.in. poprzez:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku		X
	• 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: X. HOSPITACJE ZAJĘĆ SPORTOWYMI	X	
• inne działania:			
		-	-

Opis stanu faktycznego:

PAN KIEROWNIKI POINFORMOWAŁA TRENERÓW O ICH OBOWIĄZKACH, PLANIE DNIA, ZAPOZNAŁA ICH Z OBIEKTEM, PAN KIEROWNIK ZAPOZNAŁA UCZESTNIKÓW Z REGULAMINEM ZGRUPOWANIA, ZASADAMI BHP I KULTURALNEGO ZACHOWANIA.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK UDOKUMENTOWANIA: ZAPOZNAŃ TRENERA Z ZAKRESEM OBOWIĄZKÓW, ZAPOZNAŃ UCZESTNIKÓW Z REGULAMINEM (BRAK REGULAMINU ZGRUPOWANIA) I Z ZASADAMI BHP.

Przyczyny	WG. P. A. POŁONSKIEJ ZGRUPOWANIE SPORTOWE NIE POWINNO PODLEGAĆ KONTROLI WYPYCZYNKU		
Skutki	BRAK PEŁNEJ DOKUMENTACJI		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(imię i nazwisko, pełnia funkcja) AGNIESZKA POŁONSKA - KIEROWNIK		

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	

Opis stanu faktycznego: REALIZACJA ZAJĘĆ I TRENINGÓW JEST ODNOTOWYWANA W DZIENNIKU TRENERA	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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	

Opis stanu faktycznego: KARTY KWALIFIKACYJNE UCZESTNIKÓW NIE SĄ ZGODNE ZE WZOREM AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCYM (STARY WZÓR). BRAK DZIENNIKA ZGODNEGO ZE WZOREM. NA 3 KARTACH KWALIFIKACYJNYCH BRAK ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO WYPOCZYNKU.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: J. W.	
Przyczyny	NG. P. A. POŁONSKIEJ ZGRUPOWANIE SPORTOWE NIE JEST FORMĄ NYRÓDZYNEM I NIE MUSIAŁO BYĆ ZGŁOSZONE
Skutki	BRAK PEŁNEJ DOCUMENTACJI
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) AGNIESZKA POŁONSKA – KIEROWNIKI

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		X
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki		X
	Wychowawca wycieczki	-	-
	Wychowawca wycieczki	-	-
	Wychowawca wycieczki	-	-
Opis stanu faktycznego: BRAK DOKUMENTACJI W NERSTII PAPIEROWEJ ZAŁOŻONO KIEROWNIKIĄ I BRAK WYCHOWAWCY. BRAK ZAUMIADZENIEM Z KRY/OWIADZCZENIEM KADRY			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: J-W.			
Przyczyny	NA P. A. POŁONSKIEJ ZGŁOSZONY SPORTEM NIE POWINNO PODLEGAĆ KONTROLI WYCIECZKI.		
Skutki	BRAK PEŁNEJ DOKUMENTACJI		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) AGNIESZKA POŁONSKA - KIEROWNIK, ORGANIZATOR		

* 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 2019 r. poz. 1481, 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 2019 r. poz. 1481, 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.

Walec

(Miejscowość)

19.02.2020

(Data sporządzenia protokołu)

Agnieszka Połomska

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

1. Marika Śmieł

2. Karolina Kocur

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

zaprojektowano przez sportowego