



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.555310.12.2020.KB

Data kontroli 14.02.2020 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek ZKO

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	4422/2 AC/2020-2	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	półkolonia	
3.	Termin wypoczynku	Od: 10.02.2020	Do: 14.02.2020
4.	Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	43	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	13	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wypoczynku	SYMFONIA MŁODOŚCI FUNDACJA IMIENIA KSIĘDZA LUCIANA GIEROSA SDB (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) ul. św. Jana Bosko 1, 71-125 SZCZECIN NIP: 8522600654 (1) REGON: 321317493 (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)	
8.	Miejsce kontroli	SYMFONIA MŁODOŚCI FUNDACJA IMIENIA KSIĘDZA LUCIANA GIEROSA SDB (adres) ul. św. Jana Bosko 1, 71-125 SZCZECIN NIP: 8522600654 (1) REGON: 321317493	
9.	Dane kierownika wypoczynku	Elżbieta Morawek / w2 (Imię i nazwisko)	
10.	Kontrolujący	Krzysztof Borys (Imię i nazwisko) Starszy wizytator (Stanowisko służbowe)	

		WWEAS.5553.1.10.2020.KB (nr upoważnienia wydane przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	14.02.2020 r. (Data rozpoczęcia) 14.02.2020 r. (Data zakończenia)

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: dzień moją do dyspozycji Ośrodek Soli obojętnej - sanitariatów. Dzień Mieszkań w zakresie w instalacji sanitariatów np.: kum, kum, kum. bora & Toalety są czyste i odpowiednie			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: hf Mieszkań Pmo			
Przyczyny:	2		
Skutki:	2		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 2		

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:		
	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r.	X	

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:			
<i>by opiekunów Proca.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
<i>2</i>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		
<i>2</i>			

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:		
	• 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 wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>obserwacja zajęć</i> <i>Monitorowanie zajęć</i> 	X	
	inne działania:		

Opis stanu faktycznego:

tytuł projektu Prosa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

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

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:

tytuł projektu Prosa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>lp. Programu</i>
Skutki	<i>2</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>2</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).	<i>X</i>	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem		<i>X</i>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	<i>X</i>	

Opis stanu faktycznego:

Karty kwalifikacyjne dzień nie są zgodne z rot nr 6

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>f.w.</i>
Skutki	<i>—</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ks. Dorota Zaleska - Organizator</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 wypoczynku <i>2</i>		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy, zał. nr 8 i 10	Wychowawca wypoczynku <i>2</i>		

rozp.			
	Wychowawca wypoczynku	Z	
	Wychowawca wypoczynku		
	Wychowawca wypoczynku		
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

* 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:

.....
Z
.....

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.

Szczecin,
(Miejscowość)

14.02.2020 r.
(Data sporządzenia protokołu)

Wz. Eliza Marcinak
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

STARSZY WIZYTATOR
Krzysztof Borys
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

