



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.5553.16.2020.

Data kontroli

19 lutego 2020r

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Zachodniopomorskiego Kuratorium Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	4745/DOL/2020-2	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)		
3.	Termin wycieczki	Od: 16.02.2020r	Do: 23.02.2020r
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	80	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	—	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
5.	Liczba wychowawców	5	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1 (Fizjoterapeuta)	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Szkoła Podstawowa Mistrzostwo Sportowe Chrobry Głogów w Głogowie	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Obolowe 3 67-200 Głogów	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Dom Wypoczynkowy „Dziękuję” ul. Stolarszyniecka 12 72-344 Rewal	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Michał Kumor	
		(Adres zamieszkania) ,	
10.	Kontrolujący	(imię i nazwisko) Helena Lepińska	

[Signature]





[Signature]




		(Stanowisko służbowe) wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.36 2020.42
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 19 lutego 2020r. (Data zakończenia) 19 lutego 2020r.

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: Budynek hotelarski, pokoje bez zastępczo odd-Gosib z łazienkami. W budynku mieści się stołówka, sala śniadaniowa ze stołem tenisowym i stołem do gier planszowych. Teren ogrodzony z placem zabaw.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 		

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).		nie dotyczy

Opis stanu faktycznego:

Organizator zorganizował 5 grup uczestników w klubie od 10-20 osób.

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,	X	

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. 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:

Ośrodek wypoczynkowy ma zawartą umowę z pielęgniarką.

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)	X	
§ 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)		

Opis stanu faktycznego:

Uczestnicy korzystają z basenu wodnego, organizator zapewnia opiekę ratownika wodnego.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

~~_____~~

	animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.		
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:	X	
	<ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <ul style="list-style-type: none"> - obserwacje zajęć z wychowawcą. - kontrola dokumentacji - uczestnictwo w zajęciach interakcyjnych. 		
	<ul style="list-style-type: none"> inne działania: 		

Opis stanu faktycznego:

f. u.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Handwritten scribble]

Przyczyny

[Handwritten line]

Skutki

[Handwritten line]

Osoba/osoby odpowiedzialne





(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

[Handwritten signature]

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	

[Handwritten signature] ⁵ *[Handwritten signature]*

	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	
Opis stanu faktycznego: Dzienniki prowadzone prawidłowo.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 		

Dokumenty



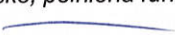
Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników 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	

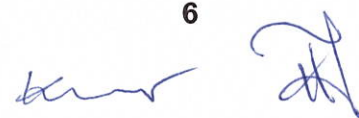
Opis stanu faktycznego:

i. w.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:



Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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.	Kierownik wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku - studia wyższe z pyped ped.	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku - dyplom studiów wyższych pedagogów	X	
	Wychowawca wypoczynku - wychowanie fizyczne & pedagogia ped.	X	
	Wychowawca wypoczynku - dyplom studiów wyższych & przygotowania ped	X	
	Wychowawca wypoczynku - dyplom studiów wyższych z pyped ped	X	
Opis stanu faktycznego: j.w.			
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.

Lewol
(Miejscowość)

19 lutego 2020r.
(Data sporządzenia protokołu)

Michał Kunin
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wypoczynku)

WIZYTATOR
Helena Szczęsna
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

