



WWEAS.5553. *hg. 9.2020. KB*

Data kontroli *7 lipca 2020.*

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	<i>092812AC/L-2020</i>	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	<i>półkolonia</i>	
3.	Termin wycieczki	Od: <i>6.04.2020</i>	Do: <i>10.04.2020</i>
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	<i>25</i>	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	<i>23</i>	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	<i>0</i>	
5.	Liczba wychowawców	<i>3</i>	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	<i>0</i>	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)	
		Szczeciński Klub Tenisowy 70-490 Szczecin, ul. Wojska Polskiego 127 tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508 e-mail: skt@skt.szczecin.pl NIP 852-11-45-484	
8.	Miejsce kontroli	(adres)	
		<i>j. w</i>	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko)	
		<i>Sergiej Sobolew</i>	
10.	Kontrolujący	(adres zamieszkania)	
		<i>11215</i>	
		(Imię i nazwisko)	
		Krzysztof Borys	

(Stanowisko służbowe)	starszy wizytator	(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.50.9.2020 r.	(Data rozpoczęcia) 11.04.2020	(Data zakończenia) 11.04.2020
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych			

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), „Wytężymy! GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży”

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	
Wytężymy! GIS, MZ i MEN	Wypoczynek jest zorganizowany w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.	X	
Wytężymy! GIS, MZ i MEN	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	
Wytężymy! GIS, MZ i MEN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozwolniki z płynem odkazującym.	X	
Wytężymy! GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie choroby, w tym w szczególności choroby zakaźnej.	X	
<p>Proponowany zakres kontroli: obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn odkazujący, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć - ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</p>			
<p>Opis stanu faktycznego: <i>direc. Maria de Ahyf. safe</i> <i>teminacja/gone odgrywa: ns rozpa- profesor. Zepine</i> <i>dykacja - sanitariae odgrywa: ns ciara. saki.</i> <i>Sp do dyg. toady gone Aminehane jor</i> <i>Wynika Mynia rak. W mnyrach dygmas</i> <i>W mmenow n dcaomni. do de wdyk. rak.</i> <i>oła dnea. mnytochone jor rakote.</i></p>			

Z	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny:	Z
Skutki:	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z

Obowiązki organizatora

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
wytyczne GIS, MZ i MEN	Przed rozpoczęciem wycieczki kadra wycieczki została przeszkolona z zakresu zachowania zasad bezpieczeństwa w okresie COVID19. (Oświadczenie kierownika)	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator opracował i przedstawił uczestnikom i ich rodzicom/prawnym opiekunom szczegółowy regulamin pobytu z zasadami higieny podczas wycieczki. (Regulamin pobytu, oświadczenie kierownika)	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator przygotował i zapoznał kadrę wycieczki z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS (Procedura, oświadczenie kierownika)	X	

Opis stanu faktycznego:

<p style="text-align: center;">był gnieździł</p>
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
Z

		§ 5 ust. 1 pkt 7	rozporządzenia
		Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyjącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczanie kierownika)	
		art. 92 c 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). (Oświadczanie kierownika)	
		Wymaganie	
NIE	TAK		

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna		Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy, wtyczne GIS, MZ ! MEN		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.				—
wtyczne GIS, MZ ! MEN		Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	X	
Opis stanu faktycznego:				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Opis stanu faktycznego</i>				
Przyczyny			Z	
Skutki			Z	
Osoba/osoby odpowiedzialne		(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)	Z	

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna		Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy, wtyczne GIS, MZ ! MEN		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.				—
wtyczne GIS, MZ ! MEN		Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	X	
Opis stanu faktycznego:				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Opis stanu faktycznego</i>				
Przyczyny			Z	
Skutki			Z	
Osoba/osoby odpowiedzialne		(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)	Z	

wytyczne GIS, MZ i MEN	Na plaży, kąpielisku uczestnicy wypoczynku mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika)	—	
Opis stanu faktycznego:			
nie kontaktują			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia, wytyczne GIS, MZ i MEN	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać: 12 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 14 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż.	X	
	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, w przypadku kontynuowania pracy śródrocznej (drużyna, świetlica) nie może przekraczać: 15 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 20 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż.	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 § 4 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:			
by organizować			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
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	

Opis stanu faktycznego:

Wp. przepisów prawa

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 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	

		Przyczyny	
		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
		Opis stanu faktycznego:	
		Wychowawca wypożyczku	
		Wychowawca wypożyczku	
		Wychowawca wypożyczku	
		Wychowawca wypożyczku	art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.
		Kierownik wypożyczku	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.
NIE	TAK	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	

Kwalifikacje kadry*

		Opis stanu faktycznego:	
		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
		Przyczyny	
		Skutki	
		Osoba/osoby odpowiedzialne (imię i nazwisko, pełniona funkcja)	
		Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypożyczku	

X

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

* 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.

..... Szczecin.....
(Miejscowość)

04 07.2020.....
(Data sporządzenia protokołu)

Siergij Sobolew
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR
Krzysztof Borys
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

