



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.5553.98.2020. MJ

Data kontroli 23 lipca 2020 ✓

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ZKO

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	10719/DOL/L-2020
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obsz sportowy
3.	Termin wycieczki	Od: 19.07.2020 Do: 31.07.2020
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	83
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	25
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0
5.	Liczba wychowawców	7
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Klub Sportowy Dworcowskie Akademia Tenisowa - dp
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Dęczyńska 22a/7 53-632 Wrocław
8.	Miejsce kontroli	(adres) OK "Bazylik" ul. Dworcowa 25 72-344 Rewal
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Andrzej Undro
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Krzysztof Jeleński

		(Stanowisko służbowe) Specjalista WZEM
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/40/28/2020
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 23.07.2020 (Data zakończenia) 23.07.2020

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), „Wytycznymi 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	
Wytyczne GIS, MZ i MEN	Wypoczynek jest zorganizowany w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie choroby, w tym w szczególności choroby zakaźnej.	X	

Proponowany zakres kontroli:

obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn odkażający, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć - pod kątem wytycznych GIS, MZ i MEN; obserwacja i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku

Opis stanu faktycznego:

Ośrodek bezpieczny, ogrodzony. Połose 2 i 3 osobowe wyposażone w pełny węzeł sanitariaty. Na terenie ośrodka znajdują się płyny dezynfekujące. Sanitariaty z ciepłą wodą i mydłem.

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

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:

Kadra wycieczki przeszkolona z zakresu zachowania zasad bezpieczeństwa w związku z COVID 19. Organizator przedstawił rodzicom i uczestnikom regulamin pobytu z zasadami higieny obowiązującymi podczas wycieczki.

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

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy, wytyczne GIS, MZ i 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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	X	

Opis stanu faktycznego:

Organizator zawarł umowę z pielęgniarką dostępną 24 h w dobę dla uczestników wypoczynku.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c 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	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Na plaży, kąpielisku uczestnicy wycieczki mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: Organizator zawarł umowę z ratowniczym WOPR.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			

Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia, wytyczne GIS, MZ i MEN	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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 wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, 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 wycieczki, o której mowa w § 4 ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanej wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych		X

	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:			
83 dzieci pod opieką 7 wychowawców (7 grup)			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	X	
	Program wycieczki jest realizowany przede wszystkim w miejscu wycieczki lub w najbliższej okolicy, w miejscach zapewniających ograniczony kontakt z osobami trzecimi.	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 wycieczki np. m.in. poprzez:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki	X	
	• zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki	X	
	• nadzór nad wyżywieniem uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa	X	
• kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:			
	codziennie zebranie codziennie obserwacje pracy		

		
	• inne działania:		

Opis stanu faktycznego:

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:

7 dzienników zajęć (7 grup). Dzienniki zgodne ze wzorem z Rozporządzenia.

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:

83 karty kwalifikacyjne zgodne ze wzorem. 7 uczestników zajęć zgodnych ze wzorem.

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	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	X	

	Wychowawca wypoczynku		
Opis stanu faktycznego:			
kadra posiada kwalifikacje umożliwiające pełnienie funkcji kierownika i wychowawców wypoczynku.			
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.

(Miejscowość)

23.07.2020
 (Data sporządzenia protokołu)

SPORTOWY KLUB
 WROCŁAWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO
 53-632 Wrocław, ul. Łęczyska 2A/1
 tel. 71 33 05 36 07
 NIP 897 138 77 15

 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/
 lub osoby upoważnionej)

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)