



# 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.<sup>B7</sup>.2020. MS

Data kontroli 6 sierpnia 2020 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

**Kontrola planowa/doraźna** (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Zadoduplikowanego Kwestora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) .....

### I. Informacje podstawowe

|     |   |  |            |
|-----|---|--|------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki                   | 1494/SLA/L-2020  |            |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz KOLONIA   |            |
| 3.  | Termin wycieczki  | 25.07.2020   | 07.08.2020 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 72   |            |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 18   |            |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | 0  |            |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 6  |            |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | 0  |            |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Dzielnica Turystyki i Wypoczynku<br>Dzieci i Młodzieży<br>ul. Adama Łaszczyńskiego |            |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)   |            |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Zespół Szkół - Rudaloby<br>ul. Główna 6<br>72-350 Niechorze   |            |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>JOANNA LOCH   |            |
|     |   | (Adres zamieszkania)   |            |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Mariusz Jankowski   |            |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br><i>Wizytator</i>  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br><i>WNEAS.5553.40.21.2020.MS</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br><i>06.08.2020</i>  |
|     |  | (Data zakończenia)<br><i>06.08.2020</i>  |

## 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), „Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży”

### 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. | <i>+</i> |     |
| Wytyczne GIS, MZ i MEN        | Wycieczka jest zorganizowana w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.  | <i>+</i> |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN        | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.  | <i>+</i> |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN        | W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym.   | <i>+</i> |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN        | Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie choroby, w tym w szczególności choroby zakaźnej.   | <i>+</i> |     |

### 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 wycieczki

### Opis stanu faktycznego:

*Zgodnie z przepisami i wytycznymi!*

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

#### 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. <i>(Oświadczenie kierownika)</i>   | +   |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator opracował i przedstawił uczestnikom i ich rodzicom/prawnym opiekunom szczegółowy regulamin pobytu z zasadami higieny podczas wycieczki. <i>(Regulamin pobytu, oświadczenie kierownika)</i>  | +   |     |
| 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 <i>(Procedura, oświadczenie kierownika)</i> | +   |     |

#### Opis stanu faktycznego:

*Zgodnie z przepisami i wytycznymi.*



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

### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna   | Wymaganie   | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>pkt 3 ustawy,<br>wytyczne GIS, MZ<br>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.  |     |     |
| wytyczne GIS, MZ<br>i MEN                                     | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.  | +   |     |

### Opis stanu faktycznego:

*zgodnie z przepisami i wytycznymi*

|   |  |
|---|--|
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |
| <b>Przyczyny</b>                            |  |
| <b>Skutki</b>                               |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | <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) | +   |     |
| § 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)  | +   |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN                      | Na plaży, kąpielisku uczestnicy wycieczki mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika)  | +   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |   |     |     |
| Zgodnie z przepisami i ujęciem              |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |   |     |     |
|   |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>                            |   |     |     |
| <b>Skutki</b>                               |   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)   |     |     |

## 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.   | +   |     |
|   | 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. |     |     |
|   | 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 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). |  |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |  |  |  |
| Zgodnie z przepisami i ujęciem              |  |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |  |  |
|   |  |  |  |
| <b>Przyczyny</b>                            |  |  |  |
| <b>Skutki</b>                               |  |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  |  |  |

#### 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.   | +   |     |
|   | Program wycieczki jest realizowany przede wszystkim w miejscu wycieczki lub w najbliższej okolicy, w miejscach zapewniających ograniczony kontakt z osobami trzecimi.   | +   |     |
|   | Opracował plan pracy.   | +   |     |
|   | Opracował rozkład dnia.   | +   |     |
|   | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki. | +   |     |
|   | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:  |     |     |
|   | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki   | +   |     |
|   | • zapoznanie uczestników wycieczki z <b>regulaminem wycieczki</b>   | +   |     |
|   | • nadzór nad żywieniem uczestników  | +   |     |
|   | • zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa  | +   |     |
| • kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br>kontrola podczas zajęć, analiza dokumentów, bieżący kontakt | +   |     |     |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | .....<br>.....<br>.....                      |  |  |
|  | • inne działania:<br>.....<br>.....<br>..... |  |  |

**Opis stanu faktycznego:**

*zgodnie z przepisami i użyciami.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

**Obowiązki wychowawcy**

| <b>Podstawa prawna</b>    | <b>Wymaganie</b>   | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
|---------------------------|--|------------|------------|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.   | <i>+</i>   |            |
|                           | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.   | <i>+</i>   |            |
|                           | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki <i>(na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)</i> | <i>+</i>   |            |

**Opis stanu faktycznego:**

*zgodnie z przepisami.*

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Przyczyny</b> |  |
|------------------|--|

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Skutki</b>                     |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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). | +   |     |
| Załącznik nr 6  | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem  | +   |     |
|                 | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku   | +   |     |

### Opis stanu faktycznego:

Zgodnie z przepisami.

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Przyczyny</b>                  |  |
| <b>Skutki</b>                     |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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. | <b>Kierownik wypoczynku</b>                   |     |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.  | <b>Wychowawca wypoczynku</b>                  |     |     |
|   | <b>Wychowawca wypoczynku</b>                  |     |     |
|   | <b>Wychowawca wypoczynku</b>                  |     |     |



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   | <b>Wychowawca wycieczki</b>                |  |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |  |  |  |
| Z   |  |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |  |  |
| Z   |  |  |  |
| <b>Przyczyny</b>                            |  |  |  |
| <b>Skutki</b>                               |  |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> |  |  |

\* 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:

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 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.

Niechorze

23 lipca 2020 r.

06.08.2020r. *[Signature]*

*(Miejscowość)*

*(Data sporządzenia protokołu)*

*[Signature]*  
*(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
lub osoby upoważnionej)*

*[Signature]*  
*(Czytelny podpis osoby kontrolującej)*