



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.5553.178.2020.AN

Data kontroli 12. 08. 2020r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodu i pomocy niepo Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) _____

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	22746/ZAC/L-2020	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonie	
3.	Termin wycieczki	Od: 10. 08. 2020r	Do: 16. 08. 2020r
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	8	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	3	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	1	
5.	Liczba wychowawców	1	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia		
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Centrum Opieki nad Dziećmi	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Wąskich Świątek 66 70-456 Szczecin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Szczecin, ul. Sportowa 1b 72-112 Stępnice	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Renata Jędrzejko	
		Adres _____	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Elżbieta Nowosielska	

1

		(Stanowisko służbowe) wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/40/34/2020
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 12.08.2020r. (Data zakończenia) 12.08.2020r.

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), „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.	X	
Wytyczne GIS, MZ i MEN	Wycieczka jest zorganizowana 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	
<p>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</p>			
<p>Opis stanu faktycznego: Obiekt oprowadzony, wyposażony w płyn dezynfekujący, posiada 3 i 5 osobowe, wyposażone w toalety, ręce dezynfekuje się przed każdą wejściem i wyjściem grupy, 2 razy dziennie mierzy się temperaturę.</p>			

Janina

Z

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

braku

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:

Uczestnicy wycieczki i kadra zostali poinformowani z regulaminem i zasadami bezpieczeństwa.

Denda

ehh

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: broski	
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, wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	X	
	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	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	—	

Opis stanu faktycznego:

Umowa z pielęgniarką zatrudnioną w Centrum Opieki nad Dnielcami w Szczecinie

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

broski

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

[Signature]

[Signature]

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 zapewnił czystość przebiegu grupy na plaży i kąpielisku, wyznaczone są odpowiednie podłogi, zrekwirowano miejsce kontaktu z osobami trzecimi.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak			
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 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 organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych	X	

[Signature]

	lub przewlekłe 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: p.w.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: braku			
Przyczyny	z		
Skutki	z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) z		

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:	X	
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki	X	
	• zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki	X	
	• nadzór nad żywieniem 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:	X		
kontrola dotychczas, obecność, raport, uczestniczenie w raportach, motywacja z uczestnikami			

[Signature]

 Z		
 Z		

Opis stanu faktycznego:

Opracownik opracowuje zajęcia na opracowanego programu wycieczki, planu pracy i rozkładu dnia.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

brak

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

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:

Zajęcia odbywają się zgodnie z planowanym rozkładem dnia

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

brak

Przyczyny	Z
------------------	---

[Signature]

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

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: Dziennik i karty kwalifikacyjne zgodne z wzorem			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

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		—
	Wychowawca wypoczynku		—

Zawudo

eh

	Wychowawca wypoczynku	—
Opis stanu faktycznego: Kierownik kolonii i wychowawca posiadają wymagane dokumenty.		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak		
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.

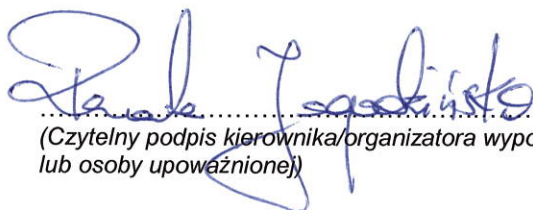
Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
.....

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.

Caonocin,
(Miejscowość)

12.08.2020r.
(Data sporządzenia protokołu)


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


WIZYTOR
Anna Nowosińska
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)