



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS-DKO.5553.40.2020.MŚ

Data kontroli 26 sierpnia 2020 r.

## 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	9138/DOL/L-2020	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 2020-08-25	Do: 2020-08-31
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	51	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	32	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	1	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) MKS „Juwenia” Wrocław	
		ul. Borowska 1-3 50-529 Wrocław	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Centralny Ośrodek Sportu – Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu Al. Zdob. Wału Pom. 99 78-600 Wałcz	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Grzegorz Widanka	
		( )	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Mariola Śmich	
		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator	

		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <b>WWEAS.5553.40.43.2020.DB</b>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <b>26 sierpnia 2020 r.</b>
		(Data zakończenia) <b>26 sierpnia 2020 r.</b>

## 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:

zobserwowano podanym  
niektórzy z grupy w pokoju 2-3 osoby  
z grupy w części sanitarnym

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

### Obowiązki organizatora

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

### Opis stanu faktycznego:

zgodnie z oświadczeniem



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

### 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.	+	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	+	
Opis stanu faktycznego: <i>z x w typowym celu nie ma osłonek, wśród lekarzy jest również niektórzy medycy</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

## 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>losi znowe u rejonowce podpisany znowo przez uczestnika jak</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Z</i>			
<b>Przyczyny</b>	<i>Z</i>		
<b>Skutki</b>	<i>Z</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z</i>		

## 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.		<i>nie dotyczy</i>
	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		<i>nie dotyczy</i>



	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).		
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
Z			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Z			
<b>Przyczyny</b>	Z		
<b>Skutki</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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.	+	
	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 wyżywieniem 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:	+		
..... obserwacja zajęć .....			
..... rozmowy z .....			
..... w tym dni .....			

	..... ..... .....		
	• inne działania: ..... ..... .....		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>zgodnie z wymogami</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  <i>z</i>			
<b>Przyczyny</b>	<i>z</i>		
<b>Skutki</b>	<i>z</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>z</i>		

### Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	<i>z</i>	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	<i>z</i>	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	<i>z</i>	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>zgodnie z przepisami prawa</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  <i>z</i>			
<b>Przyczyny</b>	<i>z</i>		

<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>zgodnie z przepisami</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>z</i>			
<b>Przyczyny</b>	<i>z</i>		
<b>Skutki</b>	<i>z</i>		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>—</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>	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	X	
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	X	
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	X	



	<b>Wychowawca wycieczki</b>	<i>H</i>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Kedra wycieczki odpo. została odwołana z powodu choroby</i>		
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Z</i>		
<b>Przyczyny</b>	<i>-</i>	
<b>Skutki</b>	<i>-</i>	
<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.

.....**Walcz**.....  
(Miejscowość)

.....26.08.2020 r.....  
(Data sporządzenia protokołu)

WICEPREZES USTROJOWY  
MKS JUVENIA WARSZAWA

*mgr Przemysław Władysław*  
.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

*Marionna*  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Młodzieżowy Związek Sportowy

ul. Borowicka 10  
tel. 71 73 10 10

www.mzsw.warszawa.pl

