

# 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.5553.148.17.2020.WE

Data kontroli 6 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                   | 17738/SLA/L-2020  |            |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | kolonia   |            |
| 3.  | Termin wycieczki  | 2020-08-01  | 2020-08-13 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                                   | 59  |            |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                   | 17  |            |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych  | -   |            |
| 5.  | Liczba wychowawców  | 5   |            |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                       | -   |            |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki   | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Towarzystwo Przyjaciół Dzieci                             |            |
|     |   | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>Plac Wolności 3, 43-400 Cieszyn               |            |
| 8.  | Miejsce kontroli  | (adres)<br>Ośrodek Wypoczynkowo - Kolonijny<br>"Dziejba Leśna" ul. Słoneczna 2, 72-351<br>Pogorzelica |            |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki   | (Imię i nazwisko)<br>Dariusz Niemiec  |            |
| 10. | Kontrolujący  | (Imię i nazwisko)<br>Elwira Wolny   |            |

|     |  |   |
|-----|--|---|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>wizytator  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>WWEAS.5553.40.17.2020.WE |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>06.08.2020 r.<br>(Data zakończenia)<br>06.08.2020 r.                            |

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

#### 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:

Obiekt jest zaopatrzony w środki czystości (mydło, płyn odkażający, ciepła woda). Na obiekcie znajdują się, basen, boiska i miejsce do zabawy. Obiekt udostępnia możliwość izolacji osoby z podejrzeniem zakażenia COVID-19.  
Obiekt jest wentylowany i odkażany.

|   |   |
|---|---|
| <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">Z</p> |   |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>                       |   |
| <b>Przyczyny:</b>   | <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">Z</p> |
| <b>Skutki:</b>  | <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">Z</p> |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>                                | (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:

Został przedstawiony Regulamin pobytu podpisany przez kadrę i uczestników kolonii.

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |                                     |
| <b>Przyczyny</b>                            |                                     |
| <b>Skutki</b>                               |                                     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | (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:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| wytyczne GIS, MZ i MEN                               | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

### Opis stanu faktycznego:

Organizator zawarł umowę z obiektami, który zapewnia stałą obecność pielęgniarki, oraz lekarza. Obiekt udostępnił ratownika.

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

## Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| Podstawa prawna  | Wymaganie  | TAK | NIE |
|--|--|-----|-----|
| 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). (Oświadczenie kierownika) | X   |     |
| § 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia  | Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku 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 wypoczynku mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika)  | X   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>   |  |     |     |
| <p><i>Dotyczy Dzieci zapewnione moje bezpieczne miejsce do kąpielania oraz moją zapewniony kontakt z trzecimi osobami np. porównaniem.</i></p> |  |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  |  |     |     |
|    |  |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   |  |     |     |
| <b>Skutki</b>  |  |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>   |     |     |

## 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. | -   | -   |
|   | 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 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>              |  |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |  |  |
| <b>Przyczyny</b>                            |  |  |  |
| <b>Skutki</b>                               |  |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | <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:  | X   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki</li> </ul>   | X   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z <b>regulaminem wycieczki</b></li> </ul>   | X   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad wyżywieniem uczestników</li> </ul>  | X   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>  | X   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br/> <i>obserwacja zajęć</i><br/> <i>podział na referencje</i><br/> <i>kontrola w zapisach dziennika</i> </li> </ul> |   |     |     |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   | <p><i>odprawy codzienne</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                   |  |  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>              |  |  |  |
| <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>      |  |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> |  |  |  |
| <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>      |  |  |  |
| <b>Przyczyny</b>                            | <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>   |  |  |
| <b>Skutki</b>                               | <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>   |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>           | <p><i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i></p> <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>                 |  |  |

### Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna                                       | Wymaganie  | TAK                                 | NIE                      |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia                             | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki ( <i>na podstawie analizy programu i dziennika zajęć</i> ) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>                        |  |                                     |                          |
| <p><i>Dokumentacja sporządzona z doświadczeń.</i></p> |  |                                     |                          |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>           |  |                                     |                          |
| <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>                |  |                                     |                          |
| <b>Przyczyny</b>                                      | <p><i>[Large handwritten mark]</i></p>   |                                     |                          |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <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   |     |

### Opis stanu faktycznego:

*Dzienniki zajęć oraz karty kwalifikacyjne zgodne z przepisami prawa. Wzrost kart zgodna z liczbą uczestników*

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

\* 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.

*Pogoniedice*  
 .....  
 (Miejscowość)

*Siwina*  
 .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/  
 lub osoby upoważnionej)

*Siwina*  
 .....  
 06.08.2020 r.  
 (Data sporządzenia protokołu)

**WIZYTATOR**  
*Elżbieta Woźny*  
 .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

