



# 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.5553.2349.2020.KB

Data kontroli ..... 26.08.2020 .....

## 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 wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku	2 53 99 12 A C / C - 2020	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Obóz	
3.	Termin wypoczynku	Od: 22.08.2020	Do: 31.08.2020
4.	Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	14	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	1	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1	
7.	Dane organizatora wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) KS Arkonia Szczecin	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Arkonicha 1 M1-245 Szczecin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Centrum Konferencyjno-Wypoczynkowe "Srebrny" ul. Jerozłomska 8, 46-503 Morągi	
9.	Dane kierownika wypoczynku	(Imię i nazwisko) Tomasz Brożowski	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Krzysztof Borys	

		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.50.9.2020.KB
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 26.08.2020 (Data zakończenia) 26.08.2020.

## 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	

#### 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:

duża spora 3 pokój 4-2 osobowy.  
Jest to obszar przesył - przelotowy. Dzieci mogą do dyspozycji sala konferencyjna, boisko sportowe i kiosk funkcyjny. Obiekt jest ogrodzony, osłonięty i bezpieczny. Zajęcia odbywają się także w parku linowym i na terenie w.n. Strefie rekreacji "Guzia" oraz w sali koncertowej. W miejscach widocznych i dostępnych stoją dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk. Na tablicach info. i w projektorze umieszczone są plakaty jak poprawnie myć ręce.



<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<i>Wp. Organizacji Prow</i>	
<b>Przyczyny:</b>	Z
<b>Skutki:</b>	Z
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> 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)	X	
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)	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator przygotował i zapoznał kadre wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS (Procedura, oświadczenie kierownika)	X	

### Opis stanu faktycznego:

<i>Wp. Organizacji Prow</i>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
Z	
<b>Przyczyny</b>	Z

Skutki	2
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 2

### 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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub <u>ratownikiem medycznym</u> .	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:

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	2
Skutki	2
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 2

### 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	

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

### 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 przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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:
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:



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 wypoczynku.		
	Program wypoczynku jest realizowany przede wszystkim w miejscu wypoczynku 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 wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	X	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b>	X	
	• nadzór nad żywnością uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa	X	
• kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: Określono wycieczki	X		
• inne działania:			

### Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

z

		z
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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<p>Wp. przepisał pros</p>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
z			
Przyczyny		z	
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 wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki 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 wycieczki jest zgodna ze wzorem		X
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki		X

Opis stanu faktycznego: <i>brak kart kwalifikacyjnych uczestników wypoczynku.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>j.w.</i>	
Przyczyny	<i>brak odp. informacji o uczestnikach wypoczynku.</i>
Skutki	<i>j.w.</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Tomasz Brzozowski</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.	Kierownik wypoczynku	<i>X</i>	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku	<i>X</i>	
	Wychowawca wypoczynku	<i>—</i>	
	Wychowawca wypoczynku	<i>—</i>	
	Wychowawca wypoczynku	<i>—</i>	
Opis stanu faktycznego:  <i>Wyf. przepisz Proszę</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  <i>Z</i>			
Przyczyny	<i>Z</i>		
Skutki	<i>Z</i>		



Osoba/osoby  
odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Z

\* 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.

.....  
Moryń  
.....  
(Miejscowość)

.....  
26. 08.2020.....  
.....  
(Data sporządzenia protokołu)

.....  
BROZOMI TOMASZ  
.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
lub osoby upoważnionej)

.....  
STARSZY WIZYTATOR  
.....  
Krzysztof Borys  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

