



# 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.5553.30.2021.A0

Data kontroli .... 4.07.2021 .....

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

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

### I. Informacje podstawowe

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki        | 2396/SLA16-2021  |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | Kolonia  |
| 3.  | Termin wycieczki   | Od: 30.06.2021<br>Do: 10.07.2021   |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                        | 43   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                        | 2  |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych                               | -  |
| 5.  | Liczba wychowawców   | 3  |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                            | -  |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki  | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>INDEX BIURO PODRÓŻY SP. Z O.O. SP. K.          |
|     |  | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Stawowa 51A<br>40-095 Katowice |
| 8.  | Miejsce kontroli   | (adres)<br>"Morynka" Ośrodek Wrażeń - Kolonijny<br>ul. Białych 46-109 Jeronimów            |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki  | (Imię i nazwisko)<br>Beata Grad  |
|     |  | (Adres zamieszkania)   |
| 10. | Kontrolujący   | (Imię i nazwisko)<br>Aleksandra Romasz   |

|     |  |   |
|-----|--|---|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>Nizytko  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>NR 5553.1.47.2021.AD |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>4.07.2021   |
|     |  | (Data zakończenia)<br>7.07.2021   |

## 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 2020 r. poz. 1327, 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 letniego dzieci i młodzieży w 2021 r.”

### 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, zapewnia ograniczenie kontaktu z osobami niebędącymi uczestnikami wypoczynku.   | 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 do dezynfekcji rąk.  | X   |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN  | Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie infekcji, w tym w szczególności choroby zakaźnej.  | X   |     |
| <b>Proponowany zakres kontroli:</b><br>obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn do dezynfekcji, ciepła woda);<br>obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć -<br>pod kątem wytycznych GIS, MZ i MEN; obserwacja i ocena terenu obiektu pod kątem<br>ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Pokoje 2-3-5 osobowe z systemem sanitarnym.<br>Obiekt opadony, monitorowany. Płyn do dezynfekcji<br>ręk dostępny na terenie obiektu   |   |     |     |

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

### 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. <i>(Oświadczenie kierownika)</i>  | X   |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator opracował i przedstawił uczestnikom i ich rodzicom/prawnym opiekunom regulamin uczestnictwa, który zawiera zasady bezpieczeństwa uwzględniające aktualną sytuację epidemiologiczną oraz wytyczne GIS, MZ i MEN. <i>(Regulamin uczestnictwa, oświadczenie kierownika)</i> | 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 <i>(Procedura, oświadczenie kierownika)</i>   | X   |     |

### Opis stanu faktycznego:

Przed rozpoczęciem wypoczynku kadra została przeszkolona "sobie zachować" zasad bezpieczeństwa COVID19.  
Rodzice uczestników zostali zapoznani z procedurą COVID19.

|   |  |
|---|--|
| 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)<br>Organizator |

### 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 | X   |     |
|   | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.  |     | X   |
| wytyczne GIS, MZ<br>i MEN                                     | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.   | X   |     |

### Opis stanu faktycznego:

Na terenie obiektu dostępny jest ratownik medyczny.

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

## 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 350, z późn. zm.). (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><br><i>zapewniono opiekę per ratowników, którzy osobliwie kierowali e kąpielisko i grupę do 10 osób bez możliwości udziału innych grup.</i> |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>   |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>  |   |     |     |
| <b>Skutki</b>   |   |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br><i>Organizator</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: 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 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>              |  |
| 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)<br>Kierownik |

### 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 w sposób , który ogranicza do minimum kontakt uczestników z osobami postronnymi.  | +   |     |
|  | Opracował plan pracy.   | +   |     |
|  | Opracował rozkład dnia.   | +   |     |
|  | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku. | +   |     |
|  | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:   |     |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li> </ul>  | +   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b></li> </ul>   | +   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników</li> </ul>  | +   |     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>   | +   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br/>- mentorowanie ..... Kierownik przez nauczycieli<br/>- kontrola ..... kierownik<br/>.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> |   |     |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:<br/>regulaminu ..... kierownik</li> </ul>   |   |     |     |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   | - warianty kławi<br>- schody znowa nie są dojeżdżone<br>.....<br>.....<br>..... |  |  |
| <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)<br>Kiewulski                                |  |  |

### Obowiązki wychowawcy

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>Kiewulak</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   | +   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br><i>Liczbę kart jest zgodna z liczbą uczestników.</i> |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br><i>?</i>                                |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   | <i>?</i>  |     |     |
| <b>Skutki</b>  | <i>?</i>  |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>Kiewulak</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 2020r., poz. 1327 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>           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

\* 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 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki 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 2020 r. poz. 1327, 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.

|  |   |
|--|---|
| <p>Yaromianiec<br/>       (Miejscowość)</p>  | <p>7.07.2021<br/>       (Data sporządzenia protokołu)<br/>       WIZYTATOR<br/>       Aleksandra Domżał</p> |
| <p>Bańsko Grod<br/>       (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/<br/>       lub osoby upoważnionej)</p> | <p>(Czytelny podpis osoby kontrolującej)</p>  |

