



# 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.5553.100.2021.AS

Data kontroli 14 lipca 2021 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

### Kontrola planowa

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        | 10983/ZAC/L-2021   |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz sportowy  |
| 3.  | Termin wycieczki   | Od: 2021-07-12 Do: 2021-07-19  |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                        | 42   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                        | 1  |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych                               | 0  |
| 5.  | Liczba wychowawców   | 4  |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                            | —  |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki  | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Biuro Podróży Skonto                                       |
|     |  | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Wojska Polskiego 12-14/33a<br>78-600 Wałcz |
| 8.  | Miejsce kontroli   | (adres)<br>Szkoła Podstawowa z Oddziałem Integracyjnym<br>ul. Tysiąclecia 32 , 72-330 Mrzeżyno         |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki  | (Imię i nazwisko)<br>Anna Miklas<br>   |
| 10. | Kontrolujący   | (Imię i nazwisko)<br>Agnieszka Stroynowska   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>starszy wizytator<br>(nr upoważnienia wydanego przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>5553.1.17.2021.AS |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>14.07.2021 r.<br>(Data zakończenia)<br>14.07.2021 r.   |

## 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 2020 r. poz. 1327, 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 letniej 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 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, zapewnia ograniczenie kontaktu z osobami niebędącymi uczestnikami wycieczki.   | 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   |     |

#### Proponowany zakres kontroli:

obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn do dezynfekcji, 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:

Pokoje 7-8 - osobowe. Łazienki na korytarzach.  
Baza szkoły.

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

**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 kadrę wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS <i>(Procedura, oświadczenie kierownika)</i>   | X   |     |

**Opis stanu faktycznego:**

|   |
|---|
| <p style="font-size: 2em; color: blue;">/</p> |
|---|

|                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 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:  | 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, <u>pielęgniarką</u> lub ratownikiem medycznym.   | X   |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN                               | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.   |     | X   |
| Opis stanu faktycznego:                              |   |     |     |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:                 |   |     |     |
| Przyczyny  |   |     |     |
| Skutki   |   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne                           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)   |     |     |

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

### 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.  | X   |     |   |
|  | Program wypoczynku jest realizowany w sposób , który ogranicza do minimum kontakt uczestników z osobami postronnymi.  | 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:   | X   |     |   |
|  | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku  | X   |     |   |
|  | • zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b>   | X   |     |   |
|  | • nadzór nad żywieniem uczestników  | X   |     |   |
|  | • zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa   | X   |     |   |
|  | • kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:<br>obecność uczestników<br>wieczorne spotkania     | X   |     |   |
| • inne działania:  |   |     |     |   |

## Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

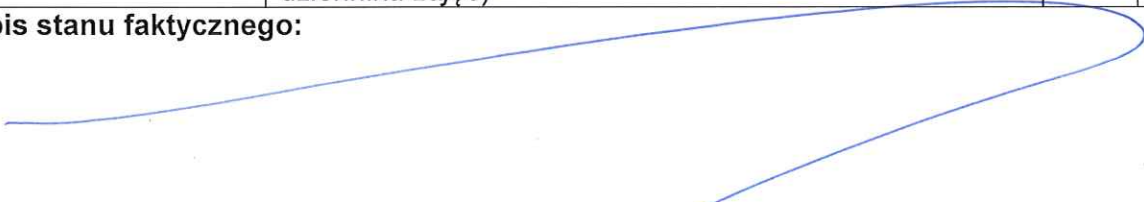



| Podstawa prawna                             | Wymaganie   | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy               | Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 350, z późn. zm.). <i>(Oświadczenie kierownika)</i> | 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. <i>(Oświadczenie kierownika)</i>  | X   |     |
| wytyczne GIS, MZ i MEN                      | Na plaży, kąpielisku uczestnicy wypoczynku mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. <i>(Oświadczenie kierownika)</i>  | X   |     |
| <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>  |     |     |

## 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: 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 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). | —   | —   |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   | .....<br>.....<br>.....<br>.....                 |  |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>BRAK ZAKRESU CZYNNOŚCI WYCHOWAWCÓW              |  |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>BRAK ZAKRESU CZYNNOŚCI WYCHOWAWCÓW |  |  |  |
| <b>Przyczyny</b>  | NIEDOPATRZENIE                                   |  |  |
| <b>Skutki</b>   | BRAK ZAKRESU CZYNNOŚCI WYCHOWAWCÓW               |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>KIEROWNIK |  |  |

### 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><br>             |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br> |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>   |   |     |     |
| <b>Skutki</b>  |   |     |     |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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). | 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:

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

### Przyczyny

### Skutki

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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. | Kierownik wypoczynku                          |     |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.  | Wychowawca wypoczynku                         |     |     |
|   | Wychowawca wypoczynku                         |     |     |
|   | Wychowawca wypoczynku                         |     |     |
|   | Wychowawca wypoczynku                         |     |     |



|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <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.

Mrzeżyno

14.07.2021 r.

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data sporządzenia protokołu)

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

**STARSZY WIZYTATOR**  
  
**Agnieszka Stroynowska**  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

