



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

DKO.5553.34.2021.KK

Data kontroli 5 sierpnia 2021 r.

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	20259/WIE/L-2021	
2.	Forma wycieczki <i>(kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)</i>	obóz	
3.	Termin wycieczki	Od: 27-07-2021	Do: 07-08-2021
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	52	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	<i>(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)</i> Niagara Fitness Klub	
		<i>(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)</i> ul. Nowotomska 3 62-067 Rakoniewice	
8.	Miejsce kontroli	<i>(adres)</i> OSiR Stare Kaleńsko Stare Kaleńsko 1 78-550 Czaplonek	
9.	Dane kierownika wycieczki	<i>(Imię i nazwisko)</i> Tomasz Soboń	
		<i>(Adres zamieszkania)</i>	
10.	Kontrolujący	<i>(Imię i nazwisko)</i> Karolina Kozar	

[Handwritten signature]
1
sup

		(Stanowisko służbowe) specjalista
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.33.2021.KK
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 05-08-2021
		(Data zakończenia) 05-08-2021

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 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 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:

OBIEKT OGRÓDZONY. UCZESTNICY WYCIECZKI UCZKOWANI
W DOMKACH DRENIANYCH I MUROWANYCH Z PEŁNYM
WĘZEM SANITARNYM, POKOJE 5-6 OSOBOWE. DEZYNFEKTORY
ROZMIESZCZONE W OGÓLnodostępnych MIEJSCACH.
ZAPewnione Izolatorem.

2
2 up

[Handwritten signature]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Handwritten dash]

Przyczyny:

[Handwritten dash]

Skutki:

[Handwritten dash]

Osoba/osoby odpowiedzialne:

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

Opis stanu faktycznego:

ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA I WYTYCZNYMI

[Handwritten signature]
3

[Handwritten signature]
zup. Mi

Z	
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, pielęgniarką 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:

OPIĘKA ŻĄDANA - SZPITAL W DRAWSKU
 WŁAŚCICIEL OBIEKTU ZAPEWNIŁ STALĄ OPIEKĘ PIELĘGNIARKI.

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

4
 P. up. [signature]

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	
Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA I WYTYCZNYMI.			
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 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).		MD

Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA	
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.			
	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		
	<ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku 			X
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku 	X		
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników 	X		
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa 	X		
<ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: kontrola dyktando zajęć obserwacja zajęć odprawy poniedziałkowe i meczone 	X			
<ul style="list-style-type: none"> inne działania: 			X	

6
Kond
z up. Ali

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
--	--	--	--

Opis stanu faktycznego:

BRAK ZAKRESU OBOWIĄZKÓW WYCHOWAWCY, TRENERA, INSTRUKTORA PRONADZĄCYCH ZAJĘCIA PODCZAS WYPOCZYNKU. NIEOKREŚLONE ZADANIA WYCHOWAWCÓW W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA OPIEKI UCZESTNIKOM

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK ZAKRESÓW OBOWIĄZKÓW KADRY.

Przyczyny	NIEDOPATRZENIE
Skutki	BRAK ZAKRESÓW OBOWIĄZKÓW KADRY
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) TOMASZ SOBON

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

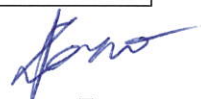
Opis stanu faktycznego:

DZIENNIKI ZAJĘĆ NIE SĄ PROWADZONE PRZEZ WYCHOWAWCÓW SYSTEMATYCZNIE - BRAK WPISÓW.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK WPISÓW O REALIZACJI ZAJĘĆ W DZIENNIKACH ZAJĘĆ.

Przyczyny	ZŁA ORGANIZACJA CZASU PRACY
Skutki	BRAK WPISÓW O REALIZACJI ZAJĘĆ W DZIENNIKACH ZAJĘĆ.


 7
 Zup.lli

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) TOMASZ WOBON
-----------------------------------	---

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:

ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(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 2020r., poz. 1327 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp.	Kierownik wycieczki	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki	X	
	Wychowawca wycieczki	X	
	Wychowawca wycieczki	X	
	Wychowawca wycieczki		X

Opis stanu faktycznego:

BRAK ZAŚWIADCZENIA Z KRW DLA JEJNEGO
Z NIEMOWIAWCHÓW

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK POŚWIADCZENIA KWALIFIKACJI

Przyczyny	NIEDOPATRZENIE
Skutki	BRAK POŚWIADCZENIA KWALIFIKACJI
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) TOMASZ SOBON - ORGANIZATOR

* 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.

Stare Kalesińsko

(Miejscowość)

05.08.2021r.

(Data sporządzenia protokołu)

z up. Agnieszka Sobon

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

SPECJALISTA
Karolina Kozar

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)