

# 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

DK.5553.34.2021.D3

Data kontroli: 07.07.2021

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... Za zgodni pomostki Kurator  
Oświaty

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

### I. Informacje podstawowe

|     |  |   |                   |
|-----|--|---|-------------------|
| 1.  | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki        | 60 48 / SLA / L - 2021  |                   |
| 2.  | Forma wycieczki<br>(kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz  |                   |
| 3.  | Termin wycieczki   | Od:<br>27 06 2021   | Do:<br>09 07 2021 |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:                        | 31  |                   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                        | 2   |                   |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych                               | 0   |                   |
| 5.  | Liczba wychowawców   | 2   |                   |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                            | 0   |                   |
| 7.  | Dane organizatora wycieczki  | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)<br>Towarzystwo Sportowe<br>"Ekipa" mgr Lidia Biłok     |                   |
|     |  | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)<br>ul. Szebalowa 2<br>43-303 Bielsko Biala |                   |
| 8.  | Miejsce kontroli   | (adres)<br>Odc. "Mocysienko"<br>Jasnowiec, Białystok  |                   |
| 9.  | Dane kierownika wycieczki  | (Imię i nazwisko)<br>Lidia Biłok  |                   |
| 10. | Kontrolujący   | (Imię i nazwisko)<br>Dariusz Biłok  |                   |

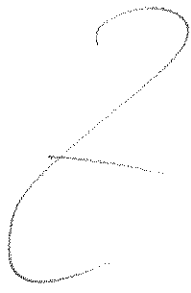



|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | (Stanowisko służbowe)<br>stary wyciek  |
|     |  | (nr upoważnienia wydane przez<br>Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)<br>nr. 5553.1.38.2021.03 |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>07 07 2021   |
|     |  | (Data zakończenia)<br>07 07 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 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   |     |
| <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 wycieczki |   |     |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>dotyczy obiektu - domki mieszkalne z<br>dormitoriami, 3-6 osobowe z sprzętem<br>sanitarnym, Toileta plastikowa, dozownik<br>z płynem dostępne w miejscach objętych<br>kontrolą na wyposażeniu każdego obiektu<br>ogrzewany. Możliwość izolowania osoby<br>wskazującej na wystąpienie infekcji z<br>obiektem  |   |     |     |

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

### 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 regulamin uczestnictwa, który zawiera zasady bezpieczeństwa uwzględniające aktualną sytuację epidemiologiczną oraz wytyczne GIS, MZ i MEN. (Regulamin uczestnictwa, 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:

Organizator przygotował oświadczenie oile  
 w odniesieniu do obecnej sytuacji epidemiologicznej  
 i zagrożenia COVID 19 - podpisane przez rodziców  
 kierownika oszczędzając, że kadra została  
 przeszkolona i zapoznana z obecnymi obowiązkami

*Rosobeni : wytyczne GIS, MZ i MEN dotyczący organizacji wypoczynku dzieci i młodzieży*

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

### 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   |     |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b>                       |   |     |     |
| <i>Ośrodek zapewnia stałą obecność pielęgniarki</i>  |   |     |     |
| <i>?</i>   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>          |   |     |     |
| <i>?</i>   |   |     |     |
| <b>Przyczyny</b>                                     | <i>?</i>  |     |     |
| <b>Skutki</b>  | <i>?</i>  |     |     |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>                    | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br><i>organizator</i>   |     |     |

## 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>Osobiste zapewnienie opieki wolontariusze WOPR, kierownik osiedla, ze zgrupowania do wycieczki na plażę, który nadzoruje kąpiel dzieci - pod opieką |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> wychowawcy<br>Z   |   |     |     |
| Przyczyny   | Z   |     |     |
| Skutki  | Z   |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>organizator  |     |     |

## 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><br>Dwa grupy 15 os - (mieszane)<br>16 os - pol. 10 w. |   |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Z                                     |   |
| <b>Przyczyny</b>   | Z   |
| <b>Skutki</b>  | Z   |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>organizator, 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.  | 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>- udział w obserwacji.....<br>- zdjęcie.....<br>- kontrola.....<br>- spotkanie z.....<br>- .....<br>- ..... | X   |     |     |
| • inne działania:<br>regulamin..... kopie tu.....   | X   |     |     |

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

**Opis stanu faktycznego:**

Plan pracy podreklam na poszczególne dni prowadzony w formie elektronicznej - kalendarz 2018. Zbiórce czynności podpisany przez wychowawcę i kierownika, Rozkładem podpisany przez uczestników; Informacje oło wycieczki dofinansowane do kosztów diety

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Z

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Przyczyny                  | Z  |
| Skutki                     | Z  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (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   |     |

**Opis stanu faktycznego:**

Dokumentacja prowadzona na bieżąco

Z

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

Z

|           |   |
|-----------|---|
| Przyczyny | Z |
| Skutki    | Z |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Wychowawcy grup |
|-----------------------------------|--|

### 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:

Karty kwalifikacyjne wystlicz osób do grupy ~  
kierownika

2

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Karta kwalifikacyjna nie jest zgodna ze wzorem określonym w załączniku nr 6, zawiera informacje wychowawcy klasy.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Przyczyny</b>                  | Przeoczenie organizatora niepełności               |
| <b>Skutki</b>                     | Karty zawierały dodatkowe informacje               |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>organizator |

### 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><br>kurs kierowników, czynny nauczyciel, zaświadczenie o niekaralności     | X   |     |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.  | <b>Wychowawca wypoczynku</b><br>kurs wychowawców, nauczyciel oświatowy, zaświadczenie o niekaralności | X   |     |
|   | <b>Wychowawca wypoczynku</b><br>kurs wychowawców, zaświadczenie o niekaralności, instruktor sportu    |     | X   |
|   | <b>Wychowawca wypoczynku</b>  | -   | -   |
|   | <b>Wychowawca wypoczynku</b>  | -   | -   |



|   |   |
|---|---|
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Kierownik oraz wychowawca - organ nieuczelniany,<br>zobowiązani do posiadania o niekwalifikacji.<br>Dwójka z wychowawców (instruktor sportu) zobowiązani<br>do posiadania o niekwalifikacji, organizator<br>osoba do prowadzenia zajęć z dziećmi i nie musi<br>posiadać zaświadczenia KRC |   |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br>Jeden z wychowawców nie posiada skutecznego<br>zaświadczenia KRC   |   |
| <b>Przyczyny</b>  | Organizator stwierdził, że instruktor<br>sportu nie musi posiadać zaświadczenia KRC |
| <b>Skutki</b>   | Błąd informacyjny o niekwalifikacji<br>jednego wychowawcy                           |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>organizator                                  |

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

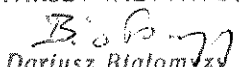
11. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

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.

.....  
 (Miejscowość) 07.07.2021r.  
 (Data sporządzenia protokołu)

.....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
 lub osoby upoważnionej) STARSZY WIZYTATOR  
  
 Dariusz Białomyzy  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)