



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

DKO.5553.38.2021.KK

Data kontroli 11 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	32095/ZAC/L-2021	
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 07-08-2021	Do: 14-08-2021
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	45	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	11	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	3	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Domina 8 75-061 Koszalin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Charytatywny Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej St. Liborius w Ostrowcu Ostrowiec b/n 78-600 Wałcz	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Tomasz Roda	
		(Adres zamieszkania)	

10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Karolina Kozar
		(Stanowisko służbowe) specjalista
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.33.2021.KK
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 11-08-2021
		(Data zakończenia) 11-08-2021

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.		
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 wypoczynku			
Opis stanu faktycznego: TEREN OŚRODKA OGRÓDZONY. OSRODEK ZAPLOWANY TYLKO PRZEZ UCZESTNIKÓW WYPYCZYNIKA. DZIECI ULOKOWANE W POKOJACH 2-5 OSOBNYCH, POKOJE Z ŁAZIENKAMI I PRENYM WĘZŁEM SANITARNUM. DOSTĘP DO CIEPŁEJ WODY I MYDŁA. DEZYNFEKTORY ZLOKALIZOWANE W GŁÓWNYCH MIEJSCACH WSPÓLNE UŻYTKOWANYCH. ZAPENIONIE IZOLATORIUM.			

2

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny:	
Skutki:	
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<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:

ZGODNIE Z PRZEPISAMI I WYTYCZNYMI

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:		
	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:

ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA I WYTYCZNYMI.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

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.). (Oświadczenie kierownika)	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy		

 

rozporządzenia	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: 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 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).	X	
Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA I WYTYCZNYMI			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			



5


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 regulaminem wypoczynku	X	
	• nadzór nad wyżywieniem 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: <i>obserwacje zajęć</i> <i>kontrola dokumentów</i> <i>opis theme meczowe</i>	X	
	• inne działania:		X

Opis stanu faktycznego:

ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA I WYTYCZNYMI

[Signature] *[Signature]*
6

Z

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

—

Przyczyny

—

Skutki

—

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

—

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	

Opis stanu faktycznego:

ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA I WYTYCZNYMI

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

—

Przyczyny

—

Skutki

—

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

—

[Signature] *[Signature]*
7

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	Y	
Opis stanu faktycznego: ZGODNIE 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 wypoczynku		X
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	X	
	Wychowawca wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: KIEROWNIK NIE POSIADA ZAŚWIADCZENIA CO NAJMNIEJ 3-LETNIEGO DOŚWIADCZENIA W PRACY DYM.-NYCH /OP WYCHOWAWCZEJ.			



DOSTAŁA ZAŚW. Z KRK. DOKUMENTACJA WYCHOWAWCÓW ZGODNA Z PRZEPISAMI PRAWA.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KIEROWNIK - BRAK DOKUMENTACJI PODSUMOWUJĄCEJ DOŚWIADCZENIE W PRACY DYD. - WYCH. / OP. - WYCH.	
Przyczyny	NIEDOPATRZENIE
Skutki	BRAK KOMPLETNEJ DOKUMENTACJI
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) TOMASZ RÓDĄ

* 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.

Ostrowiec 11.08.2021r.
 (Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

z p. Kozanowski Medusz
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
 lub osoby upoważnionej)

SPECJALISTA
 Kozanowski
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)