



# 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

WWEAS.5553.229.2021.SA

Data kontroli: 14.08.2021 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki:	27908/51E/L-2021
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka):	obóz sportowy
3.	Termin wycieczki:	Od: 6.08.2021 Do: 15.08.2021
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	40
	liczba uczestników w wieku do 10. roku życia:	8
	liczba uczestników niepełnosprawnych:	_____
5.	Liczba wychowawców:	4
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia:	_____
7.	Dane organizatora wycieczki:	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) BP FunClub
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Grunwaldzka 399 60-173 Poznań
8.	Miejsce kontroli:	(Adres) OL TAsARZ ul. Stawieckich 4 72-394 Białystok
9.	Dane kierownika wycieczki:	(Imię i nazwisko) Kamila Rudnicka
10.	Kontrolujący:	Olga Sulcińska

		(Stanowisko służbowe) <i>wirybator KO A2-U</i>
		(Nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>lokTAG.5553.4.24.2021.SA</i>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:	(Data rozpoczęcia) <i>11 sierpnie 2021</i> (Data zakończenia) <i>a</i>

## II. Zakres kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki - zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: 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. z 2016 r., 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytyczne GIS, MZ i MEN	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytyczne GIS, MZ i MEN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie infekcji, w tym w szczególności choroby zakaźnej.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> 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.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Podkoje 4-osobowe + 5-osobowe z łazienkami. Warunki sanitarne bez narzekań. Do dyspozycji uczestników kąpieliska, basen, miejsce postawne.</i>			

<p style="font-size: 2em; color: blue; text-align: center;">/</p>	
<p><b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b></p>	
<p><b>Przyczyny:</b></p>	<p style="font-size: 2em; color: blue; text-align: center;">/</p>
<p><b>Skutki:</b></p>	<p style="font-size: 2em; color: blue; text-align: center;">/</p>
<p><b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b></p>	<p><i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i></p> <p style="font-size: 2em; color: blue; text-align: center;">/</p>

**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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Opis stanu faktycznego:</b> <span style="font-size: 1.5em; color: blue;">Wszystkie obowiązki spełnione i zgodne.</span></p>			

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

### 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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Opis stanu faktycznego:** Dostęp do opieki medycznej zapewniać nie będzie.

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

## Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
Art. 92c 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> Na plaży ograniczonego korzystanie z opłachu protokółu z niepełnosprawnych. Na pozostałe notatnik oświadczenia.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(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 organizowanej 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).		Nie dotyczy.

<b>Opis stanu faktycznego:</b> Zorganizowano 4 grupy o liczebności: 8, 8, 13, 13!	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	
	(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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Program wypoczynku jest realizowany w sposób, który ogranicza do minimum kontakt uczestników z osobami postronnymi.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, np. poprzez:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b>;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad wyżywieniem uczestników;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa;</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: - dezynwoltacja zajęć - kontrola dokumentów ..... ..... .....</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania: ..... .....</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	..... ..... ..... .....		
<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>		

### Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki <i>(na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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) _____
------------------------------------	--

### 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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) _____		

### 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 2020 r., poz. 1327, z późn. zm.); zał. nr 7 i 9 rozp.	<b>Kierownik wycieczki</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy); zał. nr 8 i 10 rozp.	<b>Wychowawca wycieczki</b> _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____ wycieczki	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____ wycieczki	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>Opis stanu faktycznego:</b>	
<i>[Handwritten scribble]</i>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<i>[Handwritten scribble]</i>	
<b>Przyczyny:</b>	<i>[Handwritten scribble]</i>
<b>Skutki:</b>	<i>[Handwritten scribble]</i>
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Handwritten scribble]</i>

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

11. Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: 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:

*[Handwritten scribble]*  
.....  
*[Handwritten scribble]*  
.....

12. Zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: 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.

*[Handwritten signature]*  
.....  
(Miejscowość)

*11 sierpnia 2021 r.*  
.....  
(Data sporządzenia protokołu)

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

*[Handwritten signature]*  
.....  
WIZYTATOR  
*[Handwritten signature]*  
(Czytelny podpis osoby kontrolującego)

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25