

# 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.5553.234 2021.SA

Data kontroli: 11. 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:	31489/WIE/L-2021
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka):	Kolonia
3.	Termin wycieczki:	Od: 7.08.2021 r. Do: 13.08.2021 r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	40
	liczba uczestników w wieku do 10. roku życia:	8
	liczba uczestników niepełnosprawnych:	_____
5.	Liczba wychowawców:	3
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia:	_____
7.	Dane organizatora wycieczki:	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) B.T. LIZA S.C.
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Ryneku 3A/5 63-600 Kępno
8.	Miejsce kontroli:	(Adres) Ośrodek Kolonijny Dziemut & Recook
9.	Dane kierownika wycieczki:	(Imię i nazwisko) Szobela Marek
10.	Kontrolujący:	Alina Giliemich

		(Stanowisko służbowe) Komputer KO Sz-u
		(Nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) GSEAS 5553.1.24.2021.SA
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:	(Data rozpoczęcia) 14 sierpnia 2021 r. (Data zakończenia) 14 sierpnia 2021 r.

## 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), „Wytocznymi 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"/>
Wytocznymi 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"/>
Wytocznymi 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"/>
Wytocznymi GIS, MZ i MEN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytocznymi 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> Koleżnicy zajmują pokoje 4-osobowe. Karidory podłogi pokryte dywanem. Mikrofon w chłodnicy. Przepisy sanitariatów nie przestrzegane.			

<p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>	
<p><b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>	
<p><b>Przyczyny:</b></p>	<p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>
<p><b>Skutki:</b></p>	<p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>
<p><b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b></p>	<p><i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>

**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> ).	<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 ( <i>regulamin uczestnictwa, oświadczenie kierownika</i> ).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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> ).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Opis stanu faktycznego:** *Organizator przed wypoczynkiem zorganizował szkolenie z zasad bezpieczeństwa. Dzieci zostały wyposazone w maski.*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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.	Nie dotyczy	

**Opis stanu faktycznego:** Kolonista może korzystać w razie potrzeby z usług ośrodka medycznego w Perzoblu (umowa z ośrodkiem kolonijnym)

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

## 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytyczne GIS, MZ i MEN	Na plaży, kąpielisku uczestnicy wycieczki mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi (oświadczenie kierownika).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dzieci nie są na plaży. Wzrosła pod opieką opiekunki. Nie ma brajdy. Nie ma innych (nie ma innych) przez osobę kierownika.			
<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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Opis stanu faktycznego:** *zapewniono z grupy o liczebności: 13, 12, 15 (zgodnie z przepisami).*

**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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Program wypoczynku jest realizowany w sposób, który ogranicza do minimum kontakt uczestników z osobami postronnymi.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, np. poprzez:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b> ;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	• nadzór nad żywieniem uczestników;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	• kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: ..... ..... ..... ..... .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	• inne działania: .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<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 wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku <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 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku.	<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 wypoczynku</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 wypoczynku</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Wychowawca wypoczynku</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

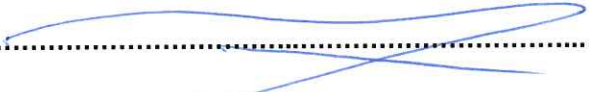



<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik posiada dokumenty potwierdzające kwalifikacje dydaktyczne.	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

11. Zgodnie z art. 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:

  
.....  
  
.....

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.

  
(Miejscowość)

  
(Data sporządzenia protokołu)

  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki lub osoby upoważnionej)

  
(Czytelny podpis osoby kontrolującego)  
WIZYTATOR

1. 1000000

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

1. 1000000  
2. 1000000  
3. 1000000  
4. 1000000  
5. 1000000  
6. 1000000  
7. 1000000  
8. 1000000  
9. 1000000  
10. 1000000