



# 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

WWEAS.5553.882021.

Data kontroli 11 sierpnia 2021r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

Zachodniopomorskiego Kuratoriuma Oświaty

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	<u>19489/XAC/L-2021</u>	
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	<u>kolonia</u>	
3.	Termin wycieczki	Od: <u>8.08.2021r.</u>	Do: <u>17.08.2021r.</u>
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	<u>50</u>	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	<u>45</u>	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	<u>—</u>	
5.	Liczba wychowawców	<u>4</u>	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	<u>1</u>	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <u>Travel Shop Sp. z o.o.</u>	
		(Adres siedziby/lub adres zamieszkania organizatora) <u>ul. Srodowa 4, 40-535 Szczecin</u>	
8.	Miejsce kontroli	(adres) <u>Gospodarstwo Agroturystyczne "Zimna Kąpiel" Radosław Niere</u>	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) <u>Malkina Bernad</u>	
		(Adres zamieszkania) <u>ul. ... ..</u>	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <u>Barbara Francuz</u>	

1  
Bernad CK

		(Stanowisko służbowe) <i>Kierownik</i>
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>WKEPS.5553.15.2021.BF</i>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <i>11 sierpnia 2021r.</i>
		(Data zakończenia) <i>11 sierpnia 2021r.</i>

## 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.	<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"/>

#### 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:

*Teren obiektu opodalony. Pokoje 2,4 osobowe z pełnym wyposażeniem sanitariatów.  
Na terenie obiektu znajdują się dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk, mydło i ciepła woda. W obiekcie znajdują się wydzielone pomieszczenia do izolacji. Obiekt posiada plac zabaw oraz boisko sportowe.*

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

### 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. (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 wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS (Procedura, oświadczenie kierownika)	X	

### Opis stanu faktycznego:

Organizator przedstawił dokumenty dotyczące postępowania na wypadek COVID-19

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
Organizator zapewnia świadczenia w ramach opieki zdrowotnej z NFZ oraz z ratownictwa medycznego, w ramach natychmiastowej konsultacji			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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)		nie dotyczy
§ 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)		nie dotyczy
wytyczne GIS, MZ i MEN	Na plaży, kąpielisku uczestnicy wypoczynku mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika)		nie dotyczy
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			

Handwritten signature and initials.

<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 type="checkbox"/>

### Opis stanu faktycznego:

Grupy do 10 r.ż.  
 I - 15 dzieci      III - 10 dzieci  
 II - 13 dzieci      IV - 12 dzieci

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

### Obowiązki kierownika

Benas

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:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z <b>regulaminem wypoczynku</b></li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa</li> </ul>	X	
<ul style="list-style-type: none"> <li>kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:  <i>- obserwacja zajęć</i>  <i>- kontrola dyscypliny</i>  <i>- rozmowy z wychowawcami</i> </li> </ul>	X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:  .....  .....  ..... </li> </ul>			

Opis stanu faktycznego:

*g.j.s.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

*[Large blue scribble]*

Przyczyny

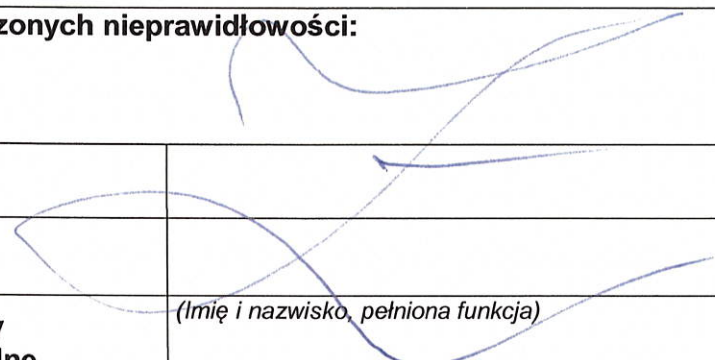
Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

*[Handwritten signature]*

## 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Wychowawcy opracowują projekcje z podziałem na poszczególne dni wycieczki.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>			

## 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dzienniki zajęć i karty kwalifikacyjne zgodne ze wzorem. Długość kart jest zgodna z liczbą dzieci.			
<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 2020r., poz. 1327 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp.	<b>Kierownik wycieczki</b>	X	
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	<b>Wychowawca wycieczki</b>	X	
	<b>Wychowawca wycieczki</b>	X	
	<b>Wychowawca wycieczki</b>	X	
	<b>Wychowawca wycieczki</b>	X	
	<b>Wychowawca wycieczki</b>		

#### Opis stanu faktycznego:

Kierownik i wychowawcy posiadają odpowiednie kwalifikacje do pracy z dziećmi oraz zaświadczenia z KRK.

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

*[Signature]*



	<b>Wychowawca wypoczynku</b>		
<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>		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

*Radawa Mała*  
.....  
(Miejscowość)

*Miejscowość 2021 r.*  
.....  
(Data sporządzenia protokołu)

*Martyna Bonar*  
.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/  
lub osoby upoważnionej)

*Barbara Franczuk*  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)  
**WIZYTATOR**  
*Barbara Franczuk*

