



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.5553.305.2021.KB

Data kontroli 20.08.2021 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	14877/ZAC/L-2021	
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 16.08.2021	Do: 20.08.2021
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	37	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	32	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	3	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Rolki Szczecin Joanna Paszkiewicz Vep Pipileiwcz	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Ruska 33 g / 15 70-132 Szczecin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Akademicki Rejs ul. Mickiewicza 51 70-385 Szczecin	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Patrycja Bomas	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Krzysztof Borys	

		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.1.9.2021.KB
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 20.08.2021 (Data zakończenia) 20.08.2021

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.	X	
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: dzieci mają do dysp. Sektoria, hale sportową, sala do zajęć. Obiekt dzieci Miel Amia w woj. edukacyjną w innych instytucjach oświaty. W widocznym miejscu umieszczono pojemniki z płynem do dez. rąk. oraz instalacje jako pojemnik myć ręce.			

2

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

był nieprzebiegiem

Przyczyny:

2

Skutki:

2

Osoba/osoby odpowiedzialne:

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

2

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:

był nieprzebiegiem

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

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 <u>ratownikiem medycznym</u>	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, <u>ratownikiem medycznym</u> lub lekarzem.	X	

Opis stanu faktycznego:

Wg przepisów prawa

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

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)	<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"/>
Opis stanu faktycznego: <i>nie dotyczy</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>z</i>			
Przyczyny	<i>z</i>		
Skutki	<i>z</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>z</i>		

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opis stanu faktycznego:	
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.	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:		
	• określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku	X	
	• nadzór nad żywnością 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:	X		
.....			
• inne działania:			
.....			

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

Opis stanu faktycznego:

był przebieg przebieg

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

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

Obowiązki wychowawcy

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

Opis stanu faktycznego:

był przebieg przebieg

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny	<i>Z</i>
Skutki	<i>Z</i>

Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z
-----------------------------------	---------------------------------------

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	
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Opis nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

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 wycieczki Z		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczki Z		
	Wychowawca wycieczki Z		
	Wychowawca wycieczki Z		
	Wychowawca wycieczki Z		

Opis stanu faktycznego:	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

* 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.

...Szczecin.....
 (Miejscowość)

Banas Patrycja
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
 lub osoby upoważnionej)

.....20.08.2021 r.....
 (Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR
Krzysztof Borys
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

