



# 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.5553/2021. EW

Data kontroli 26.08. 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 wypoczynku zamieszczonego w bazie wypoczynku              | 36174/14A2/1L-2021   |                   |
| 2.  | Forma wypoczynku<br><i>(kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)</i> | obóz   |                   |
| 3.  | Termin wypoczynku  | Od: 19.08.2021 r.  | Do: 31.08.2021 r. |
| 4.  | Ogólna liczba uczestników wypoczynku, w tym:                               | 164  |                   |
|     | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia                                | 15   |                   |
|     | liczba uczestników niepełnosprawnych                                       | —  |                   |
| 5.  | Liczba wychowawców   | 9  |                   |
| 6.  | Liczba innych osób prowadzących zajęcia                                    | 16   |                   |
| 7.  | Dane organizatora wypoczynku   | <i>(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora)</i><br>Meczniowski Klub Sportowy RELIESE                   |                   |
|     |  | <i>(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora)</i><br>ul. Osobowska 85D/1A<br>05-220 Zielonka |                   |
| 8.  | Miejsce kontroli   | <i>(adres)</i> Ośrodek Kolonijno-Wypoczynkowy „Stoltur”<br>Al. Bursztynowa 29, 72-350 Niechorze        |                   |
| 9.  | Dane kierownika wypoczynku   | <i>(Imię i nazwisko)</i> Piotr Pittarzynski  |                   |
|     |  | <i>(Adres zamieszkania)</i>  |                   |
| 10. | Kontrolujący   | <i>(Imię i nazwisko)</i><br>Elżbieta Wysocka   |                   |
|     |  | <i>(Stanowisko służbowe)</i>   |                   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | St. wizytator KO Szczecin  |
|     |  | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.1.20.2021.EW |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia)<br>25.08.2021 r.<br>(Data zakończenia)<br>25.08.2021 r.                     |

## 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

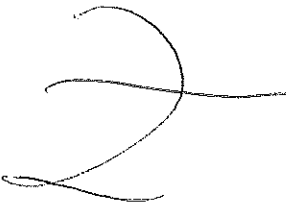

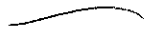


| Podstawa prawna               | Wymaganie   | TAK | NIE |
|-------------------------------|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek 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:

Organizator zapewnił bezpieczne warunki pobytu

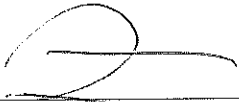



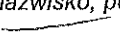
|   |   |
|---|---|
|  |   |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>                                       |   |
|  |   |
| Przyczyny:  |    |
| Skutki:   |    |
| Osoba/osoby odpowiedzialne:   | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br> |

### 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. <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 wycieczki z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS <i>(Procedura, oświadczenie kierownika)</i>  | X   |     |

### Opis stanu faktycznego:

Organizator przeszedł kadrę z zakresu zasad bezpieczeństwa w okresie COVID19

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





### Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna   | Wymaganie   | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2<br>pkt 3 ustawy,<br>wytyczne GIS, MZ<br>i MEN | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:  | X   |     |
|   | 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<br>i MEN                                     | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.   | X   |     |

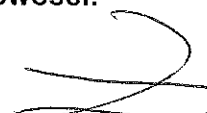


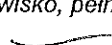
### Opis stanu faktycznego:

Organizator zapewnił  
Pielęgniarkę i lekarza w Osiedlu

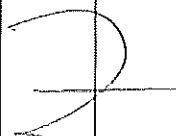
### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

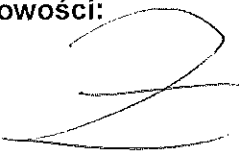



|   |  |
|---|--|
|  |  |
| Przyczyny   |   |
| Skutki  |   |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br> |

## 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) | 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   |     |
| Opis stanu faktycznego:<br><p>oczekiwane porządkowanie miejsc na plaży, ratownik zapewnia bezpieczeństwo na basenie i plaży</p>  |   |     |     |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:<br><p></p> |   |     |     |
| Przyczyny  |    |     |     |
| Skutki   |    |     |     |
| Osoba/osoby odpowiedzialne   | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>  |     |     |

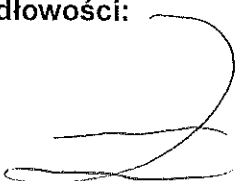
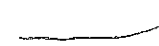

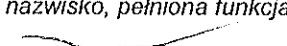
## Organizacja grup

| 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 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). |  |     |

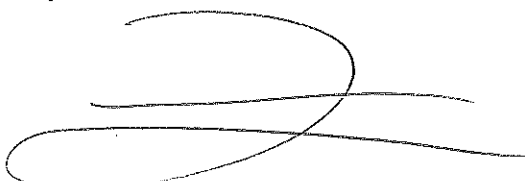


|   |  |
|---|--|
| Opis stanu faktycznego:<br>gr. I - 15 osób, gr. II - 20 osób,<br>gr. III - 20 osób, gr. IV - 20 osób, gr. V - 20,<br>gr. VI - 17 osób, gr. VII - 20, gr. VIII - 18, gr. IX - 13 osób. |  |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:<br>   |  |
| Przyczyny   |   |
| Skutki  |   |
| Osoba/osoby odpowiedzialne  | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br> |

### 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 wycieczki.   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | Program wycieczki jest realizowany w sposób, który ogranicza do minimum kontakt uczestników z osobami postronnymi.  | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | Opracował plan pracy.   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | Opracował rozkład dnia.   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki. | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:  | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | • zapoznanie uczestników wycieczki z <b>regulaminem wycieczki</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | • nadzór nad żywieniem uczestników  | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
|  | • zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa  | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| • kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: |   |                                     |     |
| .....<br>Odpowiadają: <i>Michał...</i><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |   |                                     |     |
| • inne działania:  |   |                                     |     |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | .....<br>.....<br>.....<br>.....  |  |  |
| <b>Opis stanu faktycznego:</b><br>Kierownik przedłożył stosowne dokumenty  |   |  |  |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br> |   |  |  |
| <b>Przyczyny</b>   |    |  |  |
| <b>Skutki</b>  |    |  |  |
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>  | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i><br> |  |  |

### 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><br>Wychowawca prowadzi dziennik zajęć   |   |     |     |
| <b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b><br> |   |     |     |
| <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). | X   |     |
| Załącznik nr 6  | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem  |     | X   |
|                 | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku   | X   |     |

**Opis stanu faktycznego:** Kierownik prowadzi karty kwalifikacyjne niezgodne ze wzorem. Liczba kart zgodna z ilością uczestników.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:** Karty niezgodne ze wzorem.

**Przyczyny:** użycie kart starych wzorów.

**Skutki:** karty niezgodne ze wzorem.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b> | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>Piotr Patkowszczyński - organizator i kierownik |
|-----------------------------------|--|

### 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:              |  |
| Kadru posiada<br>dobre kwalifikacje. |  |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: |  |
| 2                                    |  |
| Przyczyny                            | —  |
| Skutki                               | —  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne           | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)<br>— |

\* 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.

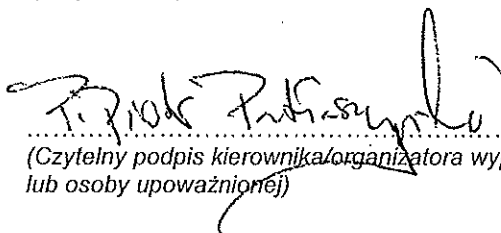
Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....  
.....

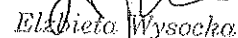
12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Niechorze  
(Miejscowość)

26.08.2021. r.  
(Data sporządzenia protokołu)

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

STARSZY WIZYTATOR

  
Elżbieta Wysocka

.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

