



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.1.24.2022.SA

Data kontroli

9 lutego 2022 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU


Kontrola planowa (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Zachodniopomorskiego Kuratorium Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	6774/ZAC/2022-2	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	półkolonie	
3.	Termin wycieczki	od: 7.02.2022 r.	do: 11.02.2022 r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	15	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	15	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—	
5.	Liczba wychowawców	1	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	—	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Szkoła Podstawowa nr 55 w Szczecinie	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Dąbrowska 1 70-132 Szczecin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) SP 55 ul. Dąbrowska 1 70-132 Szczecin	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Paweł Andrzej 	
10.	Kontrolujący	Alicja Gulikowicz	
		(Stanowisko służbowe) starym wyznacznik	

		OWEAS.5003.4.24.SA (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 9 lutego 2022r.
		(Data zakończenia) 9 lutego 2022r.

## 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 2021 r. poz. 1915.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.), „Wytycznymi GIS, MZ i MEiN dla organizatorów wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2021/2022”.

### Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 1 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wytyczne GIS, MZ i MEiN	Wypoczynek jest zorganizowany w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wytyczne GIS, MZ i MEiN	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 MEiN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wytyczne GIS, MZ i MEiN	Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie infekcji, w tym w szczególności choroby zakaźnej.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

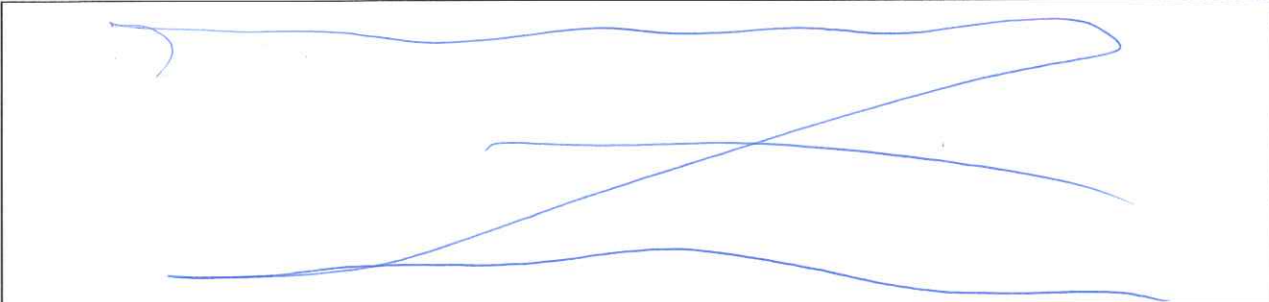
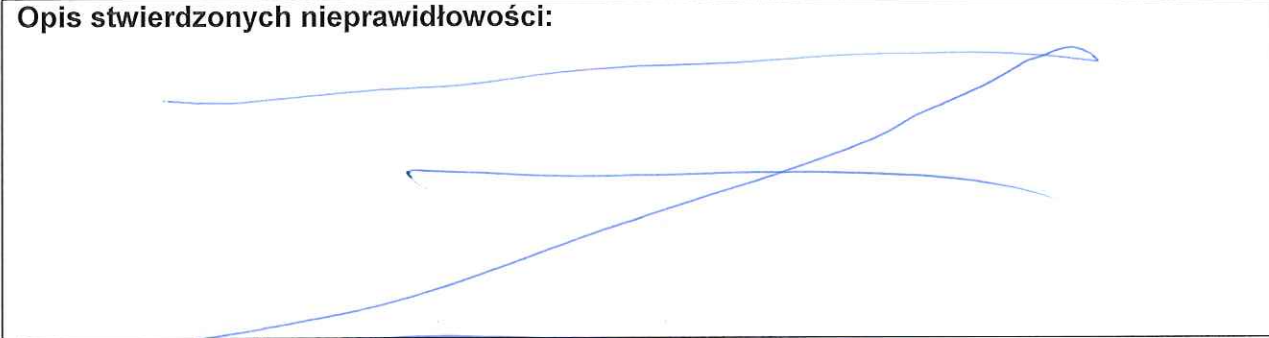



#### Proponowany zakres kontroli:

obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn odkażający, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć - pod kątem wytycznych GIS, MZ i MEiN; obserwacja i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku

#### Opis stanu faktycznego:

*(This section contains a large, illegible blue scribble or signature.)*

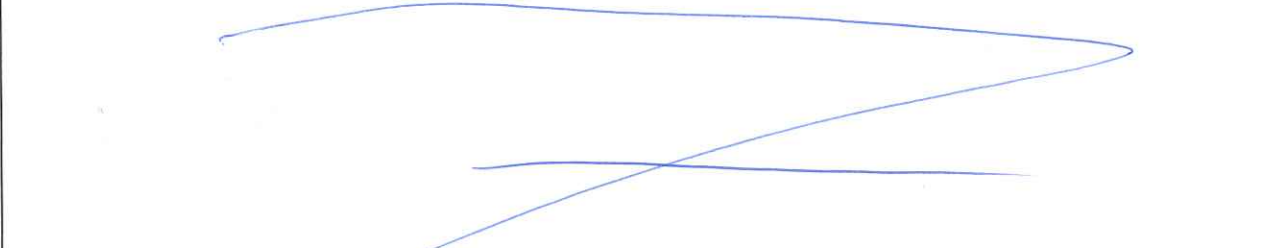


	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> 

**Obowiązki organizatora**

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
wytyczne GIS, MZ i MEiN	Przed rozpoczęciem wycieczki kadra wycieczki 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 MEiN	Organizator opracował i przedstawił uczestnikom i ich rodzicom/prawnym opiekunom szczegółowy regulamin uczestnictwa zawierający zasady bezpieczeństwa uwzględniające aktualną sytuację epidemiologiczną. <i>(Regulamin pobytu, oświadczenie kierownika)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wytyczne GIS, MZ i MEiN	Organizator przygotował i zapoznał kadrę wycieczki z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 <i>(Procedura, oświadczenie kierownika)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Opis stanu faktycznego:**


--

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**


--

<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 MEiN	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej:	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność lub możliwość natychmiastowej interwencji/konsultacji pielęgniarki, ratownika medycznego lub lekarza.	<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>		

### 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 (Dz. U. z 2020 r., poz. 350, z późn. zm.). <i>(Oświadczenie kierownika)</i>	<i>Nie dotyczy.</i>	<i>Nie dotyczy.</i>

§ 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 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)	Nie dotyczy
<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)	

### Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia, wytyczne GIS, MZ i MEiN	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie przekracza: 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	
	W przypadku kontynuowania pracy śródrocznej grupy uczestników z danej drużyny, świetlicy dopuszcza się inną liczebność.	Nie dotyczy	
	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).	Nie dotyczy	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			



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

### Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 c ust. 2 pkt 4 i 5 oraz art. 92j ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEiN	Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Program wypoczynku jest realizowany zgodnie z ograniczeniami, nakazami i zakazami związanymi z występowaniem stanu epidemii, uwzględnia ograniczenie do minimum kontaktów 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. m.in. 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:  <i>obsługa zajęć</i>  <i>porównanie z planem</i>  <i>codzienne</i>  <i>krótkie konsultacje</i> </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"/>

Opis stanu faktycznego:

*[Handwritten signature]*

<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/wychowawców

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

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<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 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 (rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem.		
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku.		
<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>		

### Kwalifikacje kadry

<b>Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności:</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
organizatora wypoczynku		
kierownika wypoczynku		

### **Kierownik wypoczynku**

<b>Podstawa prawna</b>	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit. a oraz 92p ust. 1, 3, 4, 5 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 9 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRAK INF./UWAGI</b>
Kwalifikacje			
Zaświadczenie z KRK/data			
Oświadczenie z KRK/data			
Informacja z RSPnTS/data			

### **Opis stanu faktycznego:**

--



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

### Wychowawcy wycieczki

L.p.	Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
1.	Imię i nazwisko	Ewelina Wollnowska		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje	nauczycielka 55		
	Zaświadczenie z KRK /data	<del>12.01.2022</del> Nie dotyczy		
	Oświadczenie o niekaralności/data	13.01.2022		
	Informacja z RSPnTS/data	Nie dotyczy.		
2.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
3.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
4.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
5.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

6.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

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

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....  
 .....

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ww. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty 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.

*Bzarców*  
 (Miejscowość)

9.02.2022r.  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Andrzej Paweł*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
 lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR  
*Alina Sukiennicka*  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)