

# 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.5553.18.2022. hJ

Data kontroli ..... 01.02.2022

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... ZKO

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	8634/ZAC/2022-2	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	od: 31.01.2022	do: 04.02.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	44	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	18	
	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) Marcin Janiak Uniwersytet Piwacki	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Policka 60A/1 Szczecin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Podstawowa nr 7 Szczecin, Żołnierska 86	
9.	Dane kierownika wycieczki	(imię i nazwisko) Tomasz Maier	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(imię i nazwisko) Krzysztof Jeleniś	
		(Stanowisko służbowe) specjalista	

		5553, 1, 29 2022. UJ
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 01.02.2022
		(Data zakończenia) 01.02.2022

## 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 2021 r. poz. 1915.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.), „Wytocznymi GIS, MZ i MEiN dla organizatorów wycieczki 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 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.	X	
Wytocznymi GIS, MZ i MEiN	Wycieczka jest zorganizowana w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.	X	
wytocznymi GIS, MZ i MEiN	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	
wytocznymi GIS, MZ i MEiN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym.	X	
wytocznymi GIS, MZ i MEiN	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 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 wycieczki

### Opis stanu faktycznego:

Obiekt położony to szkoła - bezpieczny, ogrodzony.  
Na terenie dostępne są dozowniki z płynem odkażającym do rąk. Dla uczestników i kadry dostępne łazienki z ciepłą wodą i mydłem.  
Wydzielono szatnię.



<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>	X	
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>	X	
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>	X	

**Opis stanu faktycznego:**

Kadra wycieczki została przeszkolona z zakresu zasad bezpieczeństwa związanego z COVID-19.  
 Rodzice zostali zapoznani z regulaminem uczestnictwa.  
 Kadra wycieczki zapoznana z procedurą postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem.

<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 MEiN	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej:		
	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 lub możliwość natychmiastowej interwencji/konsultacji pielęgniarki, ratownika medycznego lub lekarza.	X	

### **Opis stanu faktycznego:**

Organizator ma podpisaną umowę z lekarzem który jest dostępny dla uczestników wypoczynku.

<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.). (Oświadczenie kierownika)	X	

§ 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 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)		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Uczestnicy poliholarii będą korzystali z basenu publ. pod opieką ratowników i wychowawców.			
<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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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.		X
	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w § 4 ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).		X
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 3 grupy po 15, 15, 14 osób. pozostające pod opieką 3 wychowawców.			
<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.	X	
	Program wypoczynku jest realizowany zgodnie z ograniczeniami, nakazami i zakazami związanymi z występowaniem stanu epidemii, uwzględnia ograniczenie do minimum kontaktów 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>		
	<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 wyżywieniem 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 wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:  - obserwacja pracy  - podsambowanie dzieci  - plany we dzieci wstępny</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul>		

### Opis stanu faktycznego:

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

### Obowiązki wychowawcy/wychowawców

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

#### Opis stanu faktycznego:

Zdaliśmy zajęć - zgodnie ze wzorem. Zajęcia są zgodne z rozkładem dnia. Opracowaliśmy plan pracy uczestników.

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

<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 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 (rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem.	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.	X	

**Opis stanu faktycznego:**

Przebieg zgodny ze wzorem - 3 str.  
Karty kwalifikacyjne zgodne ze wzorem - 44 str.  
Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

**Przyczyny**

**Skutki**

**Osoba/osoby  
odpowiedzialne**

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

**Kwalifikacje kadry**

Kontrola kwalifikacji kadry wycieczki przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE
organizatora wycieczki		
kierownika wycieczki	X	

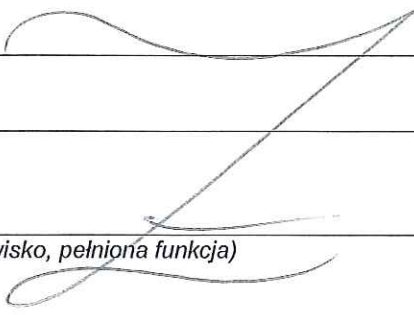
**Kierownik wycieczki**

<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>	Tomasz Maier		
<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRAK INF./UWAGI</b>
Kwalifikacje	X		
Zaświadczenie z KRK/data	X 21.01.2022		
Oświadczenie z KRK/data	—		
Informacja z RSPnTS/data			

**Opis stanu faktycznego:**

Zaświadczenie o kwalifikacjach kierownika wycieczki  
(2021) + zaświadczenie o z KRK (21.01.2022)  
Kierownik posiada kwalifikacje



<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

### Wychowawcy wypoczynku

<b>L.p.</b>	<b>Podstawa prawna</b>	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)		
<b>1.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	Kamila Łajzyc		
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRĄK INF./UWĄGI</b>
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK /data	X (21.01.2023)		
	Oświadczenie o niekaralności/data	-		
	Informacja z RSPnTS/data	uk. kurs (2019)		
<b>2.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	Magdalena Timma		
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRĄK INF./UWĄGI</b>
	Kwalifikacje	+ uczyiciel		
	Zaświadczenie z KRK /data	-		
	Oświadczenie o niekaralności/data	22.01.2022		
	Informacja z RSPnTS/data	-		
<b>3.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	Aleks Koper		
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRĄK INF./UWĄGI</b>
	Kwalifikacje	+		
	Zaświadczenie z KRK /data	+(27.05.2021)		
	Oświadczenie o niekaralności/data	-		
	Informacja z RSPnTS/data	uk. kurs (2021)		
<b>4.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRĄK INF./UWĄGI</b>
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK /data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
<b>5.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRĄK INF./UWĄGI</b>
	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:**

Kierownik wypoczynku i wychowawcy posiadają kwalifikacje do pełnienia ww funkcji

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*[Signature]*

**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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

*[Signature]*

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

*[Signature]*

(Miejscowość)

*[Signature]*

(Data sporządzenia protokołu)

*[Signature]*

(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/  
lub osoby upoważnionej)

*[Signature]*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)