

# 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

DK.5553.7.2022.AD

Data kontroli 10.02.2022r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek **Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty**

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	8079/ZAC/2022-Z
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	Obóz
3.	Termin wycieczki	od: 28.01.2022v. do: 11.02.2022v.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	12
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	—
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—
5.	Liczba wychowawców	1
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Klub Koszykówki „Wilki Morskie”
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Wąska 16 71-415 Szczecin
8.	Miejsce kontroli.	(adres) Poznańlanka Wellness & Spa ul. Norwida 1 78-100 Kołobrzeg
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) KAROL SZUMOWSKI
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Aleksandra Domżał
		(Stanowisko służbowe) wizytator

*Gredler* *Gr*

		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <b>5553.1.47.2022.AD</b>
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <b>10.02.2022r.</b>
		(Data zakończenia) <b>10.02.2022r.</b>

## 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.), „Wytycznymi 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	
Wytyczne GIS, MZ i MEiN	Wycieczka jest zorganizowana w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym.	X	
wytyczne 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:**

Saluoterowanie w pokojach 2-osobowych na wyodrębnionym  
parkiecie tylko dla uczestników obce z pełnym wyposażeniem sanitariatów  
Obiekt monitorowany i ogrodzony. Dozowniki z płynem  
do dezynfekcji rąk dostępne na terenie obiektu.

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

### 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. (Oświadczenie kierownika)	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. (Regulamin pobytu, oświadczenie kierownika)	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 (Procedura, oświadczenie kierownika)	X	

### **Opis stanu faktycznego:**

Kadry wycieczki zostały przeszkolone i przesłane w celu rozwiązania zasad bezpieczeństwa.  
Rodzice zapoznali się z zasadami bezpieczeństwa wypracowane były odpowiednie zabezpieczenia.

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

### 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Konsultacje z lekarzem, pod telefonem i og. potrzeb.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator		

### 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)	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Obie konto z basen na terenie ośrodka, nadzorowanego przez ratownika wodnego.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
Przyczyny	Z		

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

### 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.	-	-
	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:

Grupa I - 12 uczestników (powyżej 10-roku życia).

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

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

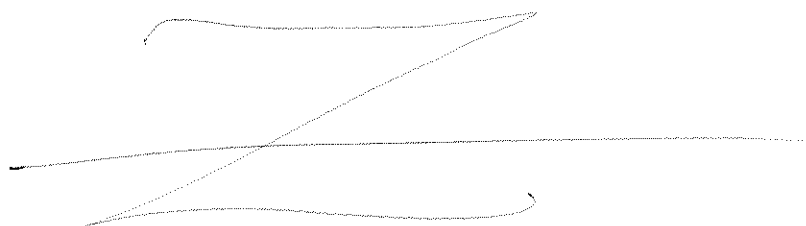
### Obowiązki kierownika

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 wycieczki.	X	
	Program wycieczki 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>	X	
<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku</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 wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli:</li> </ul> <p>.....</p> <p>- zebrania</p> <p>- umotywowano w zajęciach</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>inne działania:</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		

**Opis stanu faktycznego:**

ju.



**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

nie zostały opracowane i przydzielone receptone rolek pomocy dla wychowawcy i trenera wypoczynku.

Przyczyny	Prewencje
Skutki	Brało dokumentacji
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik / Organizator

## Obowiązki wychowawcy/wychowawców

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował/opracowali plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć).	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Dziennik prowadzony no bieta.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Nyclo... ..		

## 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 (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.		X
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku.	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest niezgodna ze wzorem. Liczba kart zgodna z liczbą uczestników wypoczynku. Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem.			

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest niegodna we wzrocie	
<b>Przyczyny</b>	-
<b>Skutki</b>	Nieaktualne karte kwalifikacyjne
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator

### Kwalifikacje kadry

<b>Kontrola kwalifikacji kadry wycieczki przeprowadzona w obecności:</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
organizatora wycieczki		
kierownika wycieczki Upoważnienie kierownika dla P. Anny Białokoniowej z dnia 9.02.2022r.	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>	MAŁEK JUKOWSKI		
<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>BRAK INF./UWAGI</b>
Kwalifikacje	X		Zaświadczenie 16.06.2019 r. kierownik Namiętel, Karłowice
Zaświadczenie z KRK/data	-	-	
Oświadczenie z KRK/data	X		20.01.2022. Zaświadczenie - nauczyciel
Informacja z RSPnTS/data		X	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> Kierownik nie posiada informacji z RSPnTS.	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Brak informacji z RSPnTS.	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator



## Wychowawcy wypoczynku

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	ANNA SIELAKOWSKA		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje	X		Zaświadczenie o ukończeniu kursu 09.04.2017 r.
	Zaświadczenie z KRK /data		X	Zaświadczenie z dnia 30.08.2018 r.
	Oświadczenie o niekaralności/data	_____		
Informacja z RSPnTS/data		X		
2.	Imię i nazwisko	ANDRZEJ KAWIGONSKI (Trener oddziału wycieczki do opłaki i nowo powstał)		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje	X		Kurs na wycieczki 02.04.2017 r.
	Zaświadczenie z KRK/data		X	licencja trenera E N262 2167 wydane per PZKO 5.01.2018 r.
	Oświadczenie o niekaralności/data	_____		
Informacja z RSPnTS/data		X		
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				

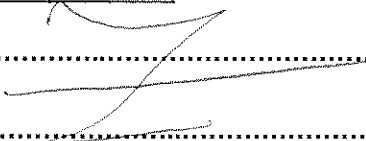
Opis stanu faktycznego:

*[Signature]*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Wydawca - nieaktualne zastrzeżenia z KEK (30.08.2019) brak informacji z RSPnTS Kwatera (dotyczy auto do opieki) - brak zastrzeżeń KEK - brak informacji z RSPnTS	
<b>Przyczyny</b>	Spreżenie danych informacji
<b>Skutki</b>	Brak wymaganej dokumentacji
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator

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.

Końskie  
 (Miejscowość)

10.02.2022  
 (Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Sierakowska Anna  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
 lub osoby upoważnionej)

Anna Domżał  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)