



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.5553.31.2022.

Data kontroli 10.02.2022.....

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|---|---|----------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 3819/PAC/2022-2 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | półkolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | od: 07.02.2022 | do: 11.02.2022 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 30 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 10 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | — | |
| 5. | Liczba wychowawców | 2 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | — | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Tomasz Adamczyk | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. ŻYWIŁEJCÓW 1C/21 73-110 STARGARD | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) szkoła, Podstawowa nr 11 00-ZACHOD B 15, 73-110 Stargard | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Tomasz Adamczyk | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Piotr Gajewski | |
| | | (Stanowisko służbowe) główny specjalista | |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 5553. A. 27. 2022. P6 (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 10.02.2022. |
| | | (Data zakończenia) 10.02.2022. |

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.), „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:

Obiekt posiada niezbędne środki czystości
w tym płynny dezynfekujący, sanitarny ociek
Teren szkoły bezpieczny, ogrodzony.

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

Obowiązki organizatora

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-------------------------|--|-----|-----|
| wytyczne GIS, MZ i MEiN | Przed rozpoczęciem wypoczynku kadra wypoczynku 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 wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 (Procedura, oświadczenie kierownika) | X | |

Opis stanu faktycznego:

zgodnie z przepisami prawa

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 MEiN | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej: | 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 i MEN | Organizator zapewnił stałą obecność lub możliwość natychmiastowej interwencji/konsultacji pielęgniarki, ratownika medycznego lub lekarza. | X | |

Opis stanu faktycznego:

zgodnie z przepisami 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 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) | — | — |

| | | | |
|---|--|---|---|
| § 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) | — | — |
| Opis stanu faktycznego: uczestnicy nie korzystają z obszarów wodnych. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z. | | |

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: zgodnie z przepisami prawa | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | Z | | |

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

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. | ✓ | |
| | Opracował plan pracy. | ✓ | |
| | 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: | X | |
| | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | • zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | |
| | • nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | • zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| | • kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: sprawy obecności dzieci, udział w zajęciach, absencje, zmiany w grupach | X | |
| | • inne działania: | | |

Opis stanu faktycznego:

zgodnie z zapisami pisma.

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

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 | |
| Opis stanu faktycznego: zgodne z przepisami prawa | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| 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 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 | |

Opis stanu faktycznego:
Karty kwalifikacyjne niegospodnie ze wzorem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
Karty kwalifikacyjne niegospodnie ze wzorem

| | |
|-----------------------------------|---|
| Przyczyny | Organizator oświadczył, że korzystał ze stażystów, niezawieszonych instruktorów |
| Skutki | Karty nie zawierają wszystkich informacji. |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Tomasz Adamczyk - organizator |

Kwalifikacje kadry

| | | |
|---|------------|------------|
| Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności: | TAK | NIE |
| organizatora wypoczynku | X | |
| kierownika wypoczynku | | |

Kierownik wypoczynku

| | | | |
|--------------------------|---|------------|------------------------|
| Podstawa prawna | 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) | | |
| Imię i nazwisko | Tomasz Adamczyk | | |
| Zakres kontroli | TAK | NIE | BRAK INF./UWAGI |
| Kwalifikacje | X | | |
| Zaświadczenie z KRK/data | | - | |
| Oświadczenie z KRK/data | X | | nowy regulacyjny |
| Informacja z RSPnTS/data | X | | |

Opis stanu faktycznego:
zgodnie z przepisem prawa

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

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 Pogrodek | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | BRAK INF./UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK /data | | - | - |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | X | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | X | | nowy uczeń czynny |
| 2. | Imię i nazwisko | Tamara Zatylna | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | BRAK INF./UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | - | - |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | X | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | X | | nowy uczeń czynny |
| 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:

zgodnie z przepisami prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

z

Przyczyny

z

Skutki

z

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

z

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.

Starażyska
 (Miejscowość)

10.02.2022
 (Data sporządzenia protokołu)

Adam Tomasz
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
 lub osoby upoważnionej)

Przemysław Gajda
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)