



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

WWEAS.5553.51.2022.KB

Data kontroli 6 lipca 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~doraźna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (inspekcji, straży).....

Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 5942/POD/L-2022 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | kolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | od: 4.07.2022 | do: 15.07.2022 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 16 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 3 | |
| | 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) Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Wojska Polskiego 41 38-400 Krosno | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Ośrodek Wczasowy "Komandor" ul. Kapitańska 2, 72-350 Pogorzelica | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Urszula Karpińska | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Krzysztof Borys | |
| | | (Stanowisko służbowe) starszy wizytator | |

| | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.1.9.2022.KB |
| 11. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli | brak |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 6 lipca 2022 r. |
| | | (Data zakończenia) 6 lipca 2022 r. |

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, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

Obowiązki organizatora - 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 | |
| | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą. | X | |
| Proponowany zakres kontroli: <i>obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</i> | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>dzieci spią w 2-3 orobozach (pokojach) z łóżkami sanitarnymi. Obiekt jest oprowadzony, oświetlony i bezpieczny. Na terenie obiektu znajduje się boisko rekreacyjne i plac zabaw.</i> | | | |

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

Obowiązki organizatora - program wypoczynku

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92 c ust. 2 pkt 4 ustawy | Program wypoczynku i planowane zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności | | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Ośrodkowe kursarium - program wypoczynku dostosowany. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z | | |

Obowiązki organizatora - dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | 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 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.) lub | X | |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | | ~ |
| Opis stanu faktycznego: <i>Ośrodek ratownictwa ratownictwa medycznego</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | <i>Z</i> | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | | |

Obowiązki organizatora i kierownika wypoczynku - 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 2022 r., poz. 147). (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 | |
| Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: <i>Konstatacja z opieki ratownika wodnego przez ośrodek</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | <i>Z</i> | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | | |

Obowiązki kierownika wypoczynku - organizacja grup

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie przekracza: 15 osób | X | |

| | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | 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 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). | — | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Zgodnie z przepisami | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z | | |

Obowiązki kierownika – kierowanie wypoczynkiem

| 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 | Opracował program wypoczynku i organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku. | 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: | | |
| | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | • opracowanie regulaminem wypoczynku i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku | X | |
| | • nadzór nad żywieniem uczestników | X | |

| | | | |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp. | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <i>Obserwacja zajęć</i> | X | |

Opis stanu faktycznego:

Zgodnie z przepisami

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z
Z
Z
Z
Z

| | |
|----------------------------|--------------------------------------------|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <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. | X | |
| | Opracował/opracowali plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wypoczynku (<i>na podstawie analizy programu i dziennika zajęć</i>). | X | |

Opis stanu faktycznego:

wg przepisów 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:

Zgodnie z przepisami

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

Kwalifikacje kadry

| Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności: | TAK | NIE |
|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| organizatora wypoczynku | | |
| kierownika wypoczynku <i>dotychczas - białe opinie</i> | X | |

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 | | | |
| Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI (w tym czy kierownik posiada dokument poświadczający co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskanych w okresie ostatnich 15 lat) |
| Kwalifikacje | | | |
| Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| Oświadczenie z KRK/data | | | |
| Informacja z RSPnTS/data | | | |

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Opis stanu faktycznego: | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| Przyczyny | <i>[Signature]</i> |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | |
| | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

Wychowawcy wypoczynku

| | | | | |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| L.p. | Podstawa prawna | art. 92c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 10 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 | <i>[Signature]</i> | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------|------------|------------|--------------|
| | Zaświadczenie z KRK /data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 2. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 3. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 4. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 5. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 6. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |

Pozostała kadra

| | | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| 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, funkcja | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK /data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |

| | | | | | | | |
|----|-----------------------------------|---|--|--|-----|-----|-------|
| | Informacja z RSPnTS/data | | | | | | |
| 2. | Imię i nazwisko, funkcja | Z | | | | | |
| | Zakres kontroli | | | | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | | | | |

Opis stanu faktycznego:

Z

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Przyczyny

Z

Skutki

Z

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)
Z

Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....

Z

.....

Zgodnie z art. 92m ust. 13 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.

... Pogorzelica
(Miejscowość)

06.07.2022 r.
(Data sporządzenia protokołu)

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

STARSZY WIZYTATOR
Krzysztof Borys
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)