

# 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.5553.61.2022. 415

Data kontroli ..... 06.07.2022 r

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... SKO

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

### Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	8520/LAC/L-2022
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz sportowy
3.	Termin wycieczki	od: 26.06.2022 do: 08.07.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	21
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0
	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) Polska Akademia Aikido Stowarzyszenie Słone Siatki Przekupki
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Ankariską 14/9 71-470 Szczecin
8.	Miejsce kontroli	(adres) OKiP „Stoltur” Al. Bursztynowa 29 Niechorze
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Przemysław Gozdarski
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Krzysztof Jeleński

		(Stanowisko służbowe) specjalista, 5553.1.29.2022
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	Jelenka
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 06.07.2022
		(Data zakończenia) 06.07.2022

### 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

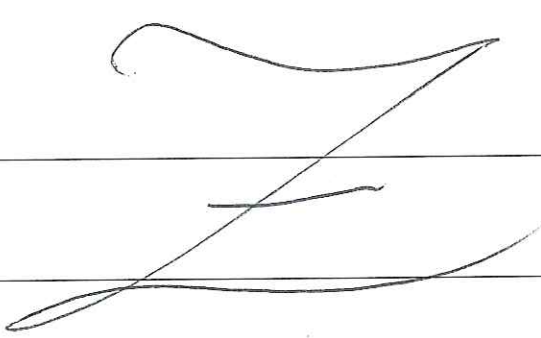
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	

#### **Proponowany zakres kontroli:**

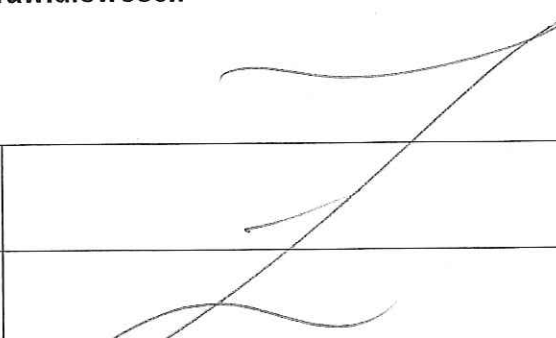
obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki

#### **Opis stanu faktycznego:**

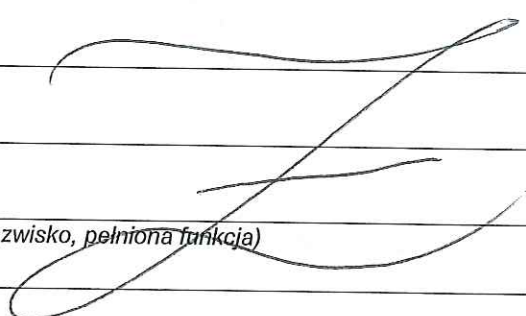
Ośrodek bezpieczny, ogrodzony. Zapewnione oświetlenie obiektu. Na terenie obiektu basen, boiska do siatkówki, koszykówki, hale treningowe, place zabaw.

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

**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	X	
Opis stanu faktycznego: Program wypoczynku oraz zajęcia dostosowane są do wieku oraz potrzeb uczestników.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

**Obowiązki organizatora - dostęp do opieki medycznej**

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wycieczki 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 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Ośrodki zapewnia obecność pielęgniarki oraz lekarza.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

**Obowiązki organizatora i kierownika wycieczki - bezpieczeństwo na obszarach wodnych**

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki 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 wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
<b>Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego:</b> Na obszarze (bazy) stała obecność ratownika. Nad morzem dostępny ratownik miejski (po wczepieniu grupy).			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			

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

**Obowiązki kierownika wycieczki - organizacja grup**

<b>Podstawa prawna</b>	<b>Wymaganie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	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	
	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).		X

**Opis stanu faktycznego:**

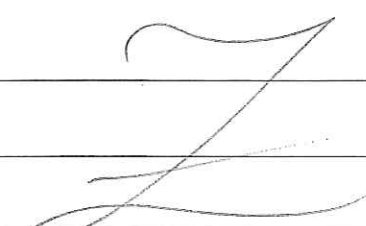
21 osób pod opieką 3 wychowawców.

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

**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.		
	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>opracowanie <b>regulaminem wypoczynku</b> i zapoznanie z nim uczestników 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 m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.</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>- zbieranie kadry</p> <p>.....</p> <p>- Cochranowe obserwacje pracy</p> <p>.....</p>		
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
Kierownik przedstawił wszystkie wymagane dokumenty.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
_____			

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

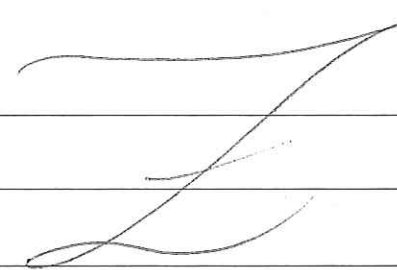
### Obowiązki wychowawcy/wychowawców

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas 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:**

Prowadzone są 2 dzienniki zajęć. Opracowany jest plan pracy. Zajęcia są zgodne z rozkładem dnia.

#### **Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

### Dokumenty


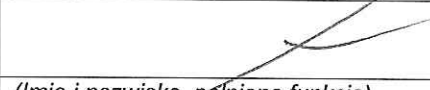
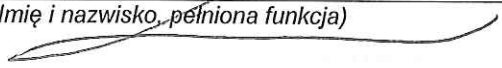
Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników 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 wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem.		
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.		

**Opis stanu faktycznego:**

2 drzewiaki zajęć - zgodnie ze wzorem,  
21 kart kwalifikacyjnych - zgodnie ze wzorem

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

**Kwalifikacje kadry**

→ Dokumentacja dostępna w siedzibie organizatora.

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

**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>			
<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b> (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)
<b>Kwalifikacje</b>			
<b>Zaświadczenie z KRK/data</b>			



Oświadczenie z KRK/data			
Informacja z RSPnTS/data			

<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>

### Wychowawcy wypoczynku

<b>L.p.</b>	<b>Podstawa prawna</b>	<i>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)</i>		
<b>1.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK /data			
	Oświadczenie o niekaralności/data Informacja z RSPnTS/data			
<b>2.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data Informacja z RSPnTS/data			
<b>3.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data Informacja z RSPnTS/data			
<b>4.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</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>UWAGI</b>
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
<b>6.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

#### Pozostała kadra

<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, funkcja</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Zaświadczenie z KRK /data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
<b>2.</b>	<b>Imię i nazwisko, funkcja</b>			
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

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:

.....  
 .....

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.

Niechane

.....  
 (Miejscowość)

06.07.2022

.....  
 (Data sporządzenia protokołu)

Krzysztof  
 Gzodan  
 .....  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
 lub osoby upoważnionej)

Urszula Jeleńska  
 .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

