



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.5553.30.2022.

Data kontroli 5 lipca 2022r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zakładu Pomocy Społecznej Kuratorium Oświaty

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

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	4343/SLA/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	od: 4.07.2022r.	do: 15.07.2022r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	29	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	18	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	1	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Jakub Rytko	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Zielona 455, 43-378 Rybarowice	
8.	Miejsce kontroli	(adres) OW „NEPTUN” ul. Promenada 1, 48-111 Sieroszyce	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Jakub Rytko	
		(Adres zamieszkania) /	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Maria Łapacz-Damcowska	

<p>Podstawa prawna</p> <p>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</p>		<p>Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.</p>	<p>W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.</p>	<p>TAK</p>	<p>NIE</p>
<p>Wymaganie</p>					
<p>Proponowany zakres kontroli:</p> <p>obszercaja zaopatrenia 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 wypoczynku</p>					
<p>Opis stanu faktycznego:</p> <p>Wrestawę wewnątrz a fotopack a sarradkierem wpielen sarradkierem - dostep do ciepłej wody & sarradkierem - sarradkierem Obiekt czysty, obszerca sarradkierem Kontrola na oświataj sarradkierem sarradkierem alle sarradkierem</p>					

Obowiązki organizatora - stan bezpieczeństwa

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku 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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

Zakres kontroli

<p>(Stanowisko służbowe) st. mierzyciel</p>	<p>(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 553.146.2022.MFB</p>	<p>11. Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli</p>	<p>brak okoliczności</p>
		<p>12. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych</p>	<p>(Data rozpoczęcia) 5.07.2022r. (Data zakończenia) 5.07.2022r.</p>

/	
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: j.w zgodnie z wymogami			
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 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 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	
<p>Opis stanu faktycznego: <i>Opieka opiekuna całonocnego przegranego, co jest ujęte w umowie z krateroplasą</i></p>			
<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p>			
<p>Przyczyny</p>			
<p>Skutki</p>			
<p>Osoba/osoby odpowiedzialne</p>			
<p>(imię i nazwisko, pełniona funkcja)</p>			

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 wyjącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
<p>Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: <i>Umieściły białą korytkę ze sterowanym płaskim</i></p>			
<p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p>			

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

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 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).	X	

Opis stanu faktycznego:

Gr. I - 15
Gr. II 14

j.w zgodnie z wymogami

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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: j.w. zgodnie z wymaganiami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(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	

Podstawa prawna		art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit. a oraz 92p ust. 1, 3, 4, 5 i 8 ustawy o systemie oświaty, zat. 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		Jakub Rytko	
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	X		h-2 zespołu białej opłuczkowatej w Instytucie Białej - resztokrewate
Zaświadczenie z KRK/data	X		

Kierownik wypożyczni

Kierownika wypożyczni	X	
organizatora wypożyczni	X	
Kontrola kwalifikacji kadry wypożyczni przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE

Kwalifikacje kadry

Opis stanu faktycznego:		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Załącznik nr 6 (rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wypożyczni dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).		Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Karta kwalifikacyjna uczestnika wypożyczni jest zgodna ze wzorem.	X	Przyczyny	
Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypożyczni.	X	Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne		(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)	

Oświadczenie z KRK/data	X	2.07.2022r.
Informacja z RSPnTS/data		Przeobstawienie 4.07.2022r.

Opis stanu faktycznego:	J-u zgodnie z wymogami prawa
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	/
Przyczyny	/
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	Aleksandra Hatał-Ratuszewska		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		Zasir. o ul. kursu wy-ców wypoczynku
	Zaświadczenie z KRK /data	X		10.06.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	X		4.07.2022r.
2.	Imię i nazwisko	Lukasz Pawlusiale		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		Zasir. o ul. kursu wy-ców wypoczynku
	Zaświadczenie z KRK/data	X		23.06.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	X		4.07.2022r.
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			

Opis stanu faktycznego: <i>Jest zgodnie z wymogami</i>	Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
--	---

L.p.	Podstawa prawna	1.	Imię i nazwisko, funkcja	TAK	NIE	UWAGI
				Zakres kontroli	Zaświadczenie z KRK/data	Oświadczenie o niekaralności/data
2.	Imię i nazwisko, funkcja	TAK	NIE	UWAGI		
		Zakres kontroli	Zaświadczenie z KRK/data	Oświadczenie o niekaralności/data	Informacja z RSPnTS/data	

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)

Pozostała kadra

5.	Imię i nazwisko	TAK	NIE	UWAGI
		Zakres kontroli	Zaświadczenie z KRK/data	Oświadczenie o niekaralności/data
6.	Imię i nazwisko	TAK	NIE	UWAGI
		Zakres kontroli	Zaświadczenie z KRK/data	Oświadczenie o niekaralności/data

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

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.

Sławoszty

(Miejscowość)

Jakub Rytko
 ul. Zielona 755, 43-378 Rybarzowice
 NIP: 9372499940 REGON: 381238166

Jakub

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

5.07.2022r. *Sławoszty*

(Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

Maria Łapacz-Domaradzka

Maria Łapacz-Domaradzka

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

1910-1911
1911-1912
1912-1913