



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

Oddział zamiejscowy Delegatury w Koszalinie z siedzibą w Wałczu

ul. Bydgoska 50, 78-600 Wałcz
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 789 441 296, fax 672 584 016
e-mail: walcz@kuratorium.szczecin.pl

DKO.5553.9.2022. MŚ

Data kontroli 14 lipca 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

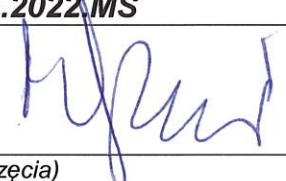
Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ...Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty.....

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

Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|---|---|-------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 23050/ZAC/L-2022 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz | |
| 3. | Termin wycieczki | od: 13.07.2022 | do: 22.07.2022 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 38 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 1 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | - | |
| 5. | Liczba wychowawców | 4 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | - | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Studio Relax Maciej Zawadzki | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) [Redacted] | |
| 8. | Miejsce kontroli | [Redacted] OSiR Stare Kaleńsko, 78-550 Czaplinek | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Maciej Zawadzki | |
| | | (Adres zamieszkania) [Redacted] | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Mariola Śmich | |

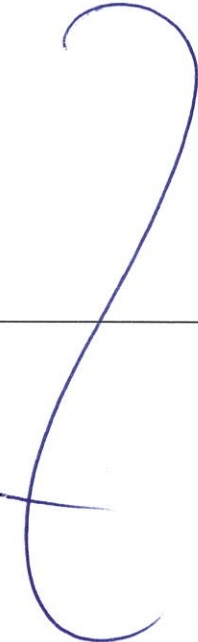
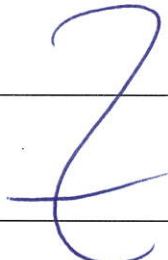
| | | |
|-----|--|---|
| | | (Stanowisko służbowe) starszy wizytator |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.37.2022.MŚ |
| 11. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli |  |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 14 lipca 2022 r. |
| | | (Data zakończenia) 14 lipca 2022 r. |

Zakres kontroli

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.).

Obowiązki organizatora - stan bezpieczeństwa

| Podstawa prawna | Wymaganie | TA K | NIE |
|--|---|---------|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | 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. | 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 wypoczynku | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>2 punkty w obiekcie sanitaryjnym. Teren sprzątnięty</i> | | | |
| | | | |

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

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: zgodnie z zainteresowaniami i potrzebami 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 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: Dostęp do opieki medycznej zapewniają personel i osoba z kwalifikacjami medycznymi | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

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) | | |
| § 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, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: <i>Protocół zawieszony był na terenie ośrodka kuchnia wypoczynku ma uprzedzone ratownika</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | | | |

Obowiązki kierownika wycieczki - organizacja grup

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--------------------------------|---|------------|--------------------|
| § 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. | + | |
| | 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). | | <i>nie dotyczy</i> |
| Opis stanu faktycznego: | | | |

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

Obowiązki kierownika – kierowanie wypoczynkiem

| Podstawa prawna | Wymaganie | TA K | 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 | |
| | • zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | <p>opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | 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: <p><i>obecność zajęć</i></p> <p><i>kontrola dyscypliny</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | X | |

Opis stanu faktycznego:

?

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

Dokumenty

| Podstawa prawna | Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem | TA K | 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 |
| 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. | | X |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki. | | |

Opis stanu faktycznego: Dzieciulki - w raporcie uczestników wycieczki jest: imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, rok urodzenia, typ edukacyjnego planu - jest na dobrej kartce, która zawiera informacje o stanie zdrowia uczestnika, który podpisał i spełnia wymagania, a nie

| | |
|--|--|
| wzrostek wypoczynku | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>brak dokumentacji weryfikacji z raportami</i> <i>nr 5 do rozporządzenia oraz karty kwalifikacyjne</i> <i>zai-w 6</i> | |
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>anpouzet</i> |

Kwalifikacje kadry

| Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności: | TAK | NIE |
|--|-------------------------------------|-----|
| organizatora wypoczynku | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| kierownika wypoczynku | <input checked="" type="checkbox"/> | |

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 | <i>MACIEJ ZAWADZKI</i> | | |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>2001 w</i> |
| Zaświadczenie z KRK/data | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Oświadczenie z KRK/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Informacja z RSPnTS/data | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | |
|---|---|
| Opis stanu faktycznego: <i>Wymagalosc skierowal na 0, tytu ocenil, dlatego nie ma - informacje z Rejonu Spolecz. i Kult. w Warszawie</i> | |
| Opis stwierdzonych nieprawidlowosci: | |
| Przyczyny | <i>zawieszono do osob wykluczonych</i> |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imie i nazwisko, pelniona funkcja)</i> <i>Wojciech</i> |

Wychowawcy wycieczki

| | | | | |
|-------------|-----------------------------------|--|------------|--------------|
| L.p. | Podstawa prawna | <i>art. 92c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oswiaty, zał. nr 10 rozporzadzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdzialaniu zagrozeniom przestepczoscia na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)</i> | | |
| 1. | Imie i nazwisko | <i>ROZALIA BARTENOWSKA</i> | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | <i>X</i> | | <i>2022v</i> |
| | Zaświadczenie z KRK /data | <i>20.10.2022</i> | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | <i>-</i> | <i>-</i> | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | <i>X</i> | |
| 2. | Imie i nazwisko | <i>LUKASZ GWIOT</i> | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | <i>X</i> | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | <i>-</i> | <i>-</i> | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | <i>X</i> | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | <i>X</i> | |
| 3. | Imie i nazwisko | <i>GABRIELA CIESIELSKA</i> | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | <i>X</i> | | <i>2019v</i> |
| | Zaświadczenie z KRK/data | <i>23.06.2022</i> | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | <i>-</i> | <i>-</i> | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | <i>X</i> | |
| 4. | Imie i nazwisko | <i>OLIVER BRZEZUSIAK</i> | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | <i>X</i> | | <i>2019v</i> |

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------|------------|------------|--------------|
| | Zaświadczenie z KRK/data | 21.06.2022 | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | - | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | X | |
| 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 | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |

Opis stanu faktycznego: *zgodnie z informacjami z RSPnTS i dokumentacji z kwalifikacji*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: *jo.*

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| | |
| 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

Stare Kalendarze

(Miejscowość)

14-07-2022

(Data sporządzenia protokołu)

Zawodni Marcy

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

STARSZY WIZYTATOR

Małgorzata Świerż

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Studio Relax
 Szkoła Piwanią Pana Macka
 Maciej Zawadzki
 tel: 602 705 589
 ul. Orawska 1, 70-131 Szczecin
 NIP: 9551165397 szkolapiwania.com.pl

