



DKO.5553.16.2022. MŚ

Data kontroli 20 lipca 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU


Kontrola planowa ~~ad hoc~~ *razowa* (niewłaściwe skreślić)

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

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

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	15232/MAZ/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	obóz	
3.	Termin wycieczki	od: 15.07.2022	do: 24.07.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	49	
	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) Fundacja Małgorzaty Glinki	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Powstańców Śląskich 125/21 01-355 Warszawa	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Podstawowa nr 5 w Wałczu, Dolne Miasto 14A, 78-600 Wałcz	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Katarzyna Czaszyńska	
		(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) 20 lipca 2022 r.
		(Data zakończenia) 20 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

Uczestnicy obecnym nocą w kwaterze w kwaterach - 6-8 osób, jedna osoba na kwaterze, jedna osoba na kwaterze z kwaterami mieszczącymi uczestników. Teren ogrodzony, z zieloną


2	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
2	
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	x	
Opis stanu faktycznego:			
2			
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.	X	
Opis stanu faktycznego: <i>prelegmelle pot wodny (2-3h) oprócz tego pot ma wzrosnąć telefonicznie</i>			
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>Uczestnicy korzystali z plaży strzeżonej - MOŻE BYĆ DODAN one z dopieki ratownika zatrudnionego na odcinku</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.	<i>+</i>	
	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 organizowanej 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>	<i>nie dotyczy</i>
Opis stanu faktycznego:			

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

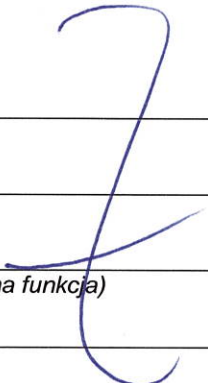
Obowiązki kierownika – kierowanie wypoczynkiem

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 wyżywieniem uczestników	X	
	• zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez	X	

	<p>opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczках zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
	<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>.....</p> <p>kontrola, dyskusja, obserwacja, zap. i treningi</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	X	

Opis stanu faktycznego: zgodni i przepisan


Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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 wypoczynku.	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.	X	
Opis stanu faktycznego:			
			

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

Kwalifikacje kadry

Kontrola kwalifikacji kadry wycieczki przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE
organizatora wycieczki		
kierownika wycieczki	X	

Kierownik wycieczki

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	KATARZYNA CZASZYŃSKA		
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		dotyczy (razem m. in.)
Zaświadczenie z KRK/data	-	-	
Oświadczenie z KRK/data	15.07.2022.	-	
Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego: <i>Wymagane przesłanie prima - zaproszenie o udzielenie wotum analitycznego w celu wypracowania informacji z RSPnTS - (prima z dnia 20.07.2022.)</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>

Wychowawcy wycieczki

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>ŁRZYŚCZOF KSIAŻEK</i>		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	<i>X</i>		<i>ADL...</i>
	Zaświadczenie z KRK /data	<i>-</i>	<i>-</i>	
	Oświadczenie o niekaralności/data	<i>13.07.2022</i>	<i>-</i>	
	Informacja z RSPnTS/data			
2.	Imię i nazwisko	<i>ROBERT BIERLACH</i>		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	<i>X</i>		<i>ADL...</i>
	Zaświadczenie z KRK /data	<i>-</i>	<i>-</i>	
	Oświadczenie o niekaralności/data	<i>12.07.2022</i>	<i>-</i>	
	Informacja z RSPnTS/data			
3.	Imię i nazwisko	<i>MOMKA DOMINIKA ZABROWAŁA</i>		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	<i>X</i>		<i>ADL...</i>
	Zaświadczenie z KRK /data	<i>13.07.2022</i>	<i>-</i>	
	Oświadczenie o niekaralności/data	<i>-</i>	<i>-</i>	
	Informacja z RSPnTS/data			
4.	Imię i nazwisko	<i>ANITA KOLMACZAK - ADL...</i>		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	<i>X</i>		<i>ADL...</i>

	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data	15.07.2022.		
	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			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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.

.....
 M. K.

(Miejscowość)

.....
 20.04.2022

(Data sporządzenia protokołu)

.....
 Katarzyna Czarupńska

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

STARSZY WIZYTATOR

.....
 Marzyle Świątek

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)