



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

DKO.5553.14.2022.KK

Data kontroli 20 lipca 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU


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

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

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

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	28352/ZAC/L	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	od: 18.07.2022	do: 22.07.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	16	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	11	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	1	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	A O <i>Krzysztof Michalek</i>	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Fundacja na Rzecz Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Wałczu	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Wojska Polskiego 99 78-600 Wałcz	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Budynek Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wałczu Ul. Bydgoska 50, 78-600 Wałcz	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Klaudia Michielus	
		(Adres zamieszkania)	

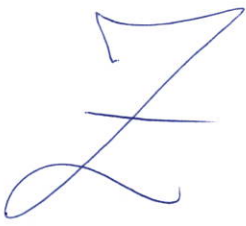



10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Karolina Kozar
		(Stanowisko służbowe) specjalista
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>9553-A.33.2022.KK</i>
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 20 lipca 2022 r.
		(Data zakończenia) 20 lipca 2022 r.

Zakres kontroli



Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji 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: <i>OBIEKT DOSTOSOWANY DO POTRZEB DZIECI. SALE ZAJĘĆ WYPOSARZONE W REGULOWANE STOLKI I KRZESŁA. ORGANIZATOR ZAPEWNIŁ DOSTĘP DO SANITARIATÓW Z PEŁNYM WĘZŁEM SANITARNYM I DO CIEPŁEJ WODY ORAZ MYDŁA -</i>			

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

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: PROGRAM DŁĘKOLONII DOSTOSOWANY DO WIEKU DZIECI, SPECJALIZOWANY			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
			

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

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:

ZAWARTA UMOWA Z PIEŁĘGNIARKĄ, OBECNA W 1-SYM DNIU PÓTKOLONII. DYŻUR POD TELEFONEM. POMOĆ DORAŻNA - 107 SN W WĄTCZY

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

☒

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

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	X	

	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 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: KORZYSTAMIE Z KAPIELISKA MIEJSKIEGO POD POLOREM RATOWNIKA ZATEUDMONEGO PRZEZ NNA WIAECZ.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KLAUDIA MICKIELCUS		

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: GRUPA DZIECI W WIEKU 6-11 LAT. PŁCI MIESZANEJ. JEDEN			

UCZESTNIK Z NIEPEŁNOSP. INTELAKTUALNĄ W ST-CEKIM-GRUPIE PRZYPISANO Z WYCHOWAWCÓW.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KLAUDIA MICHELAS

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

	<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>..... OBSERWACJA ZAJĘĆ</p> <p>..... KONTROLA DZIENNIKÓW</p> <p>..... PORANNE ODPRawy</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	X	

Opis stanu faktycznego:

ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

∅

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

Obowiązki wychowawcy/wychowawców

Podstawa prawna	Wymaganie	TA K	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: ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KLAUDIA MICHELUS		

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: DOKUMENTACJA ZGODNA ZE WZOREM, LICZBA KART ZGODNA Z LICZBĄ UCZESTNIKÓW.			

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

Kwalifikacje kadry

Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności:	TA K	NIE
organizatora wypoczynku		
kierownika wypoczynku	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	KLAUDIA MICHELUS		
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		
Zaświadczenie z KRK/data	X		
Oświadczenie z KRK/data			
Informacja z RSPnTS/data		X	

Opis stanu faktycznego: KWALIFIKACJE ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA. BRAK ZAŚWIADCZENIA Z RSPnTS	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: BRAK ZAŚWIADCZENIA Z RSPnTS	
Przyczyny	NIEDOPATRZENIE
Skutki	BRAK ZAŚWIADCZENIA Z RSPnTS
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KLAUDIA MICHELIS

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	JOANNA JAKUBOWSKA		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK /data	X		z dn. 03.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		-	
	Informacja z RSPnTS/data		X	
2.	Imię i nazwisko	MARTA TOPOREK		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 18.01.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		-	
	Informacja z RSPnTS/data		X	
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	_____		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego:

KWALIFIKACJE WYCHOWAWCÓW ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA.

BRAK ZAŚWIADCZENIA Z RSPnTS

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK ZAŚWIADCZENIA Z RSPnTS.

Przyczyny	NIEDOPATRZENIE
Skutki	BRAK ZAŚWIADCZENIA z BSPmTS
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) KLAUDIA MICHELUŚ

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.

.....
Watoz
.....
(Miejscowość)

.....
20.07.2022r.
.....
(Data sporządzenia protokołu)

.....
Michelsoni Klaudiva
.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
lub osoby upoważnionej)

.....
SPECJALISTA
.....
Korolinn Korolinn
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)