



# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508  
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553. 116 .2022.PA

Data kontroli: 20.07.2022 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	26610/SLA/L-2022
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz
3.	Termin wycieczki	od:19.07.2022 r. do:29.07.2022 r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	179
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	14
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0
5.	Liczba wychowawców	12
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Konsorcjum Almatu_Wonderlands
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Dąbrowskiego 69/1, 41-500 Chorzów
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Rehabilitacyjno - Wycieczkowy FAMA-STA ul. Kołobrzeska 32 , 72-330 Mrzeżyno
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Cyril Korczak Przewięźlik
		[Redacted]
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Anna Pietruszewska

		Wizytator KO w Szczecinie (Stanowisko służbowe)
		WWEAS.5553.1.16.2022.PA (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	20.07.2022 Anna Pelkowska
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 20.07.2022 r.
		(Data zakończenia) 20.07.2022 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	TAK	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	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> 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			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> teren ogrodzony, czysty, zadbane. Obiekt zaopatrzony w środki czystości. Pokoje w systemie sanitarnym. Nie występują zagrożenia dla zdrowia i życia uczestników.			

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

#### 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: Łącznie z poprzednimi pracami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator		



**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.	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> umowa z pielęgniarką ośrodku			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny	Z		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		
	organizator		

**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> ratownik z ośrodka - umowa kąpiel w morzu i basenie ośrodka pod opieką ratownika z ośrodka			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Z			

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

**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.	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).	—	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Organizowano 12 grup</p> <p>1 gr - 15</p> <p>2 gr 15</p> <p>3 gr 10</p> <p>4 gr 11</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>5 - 20 osób</p> <p>6 - 8 osób</p> <p>7 - 13 osób</p> <p>8 - 16 osób</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>9 gr - 20 osób</p> <p>10 - 15 osób</p> <p>11 - 19 osób</p> <p>12 - 20 osób</p> </div> </div>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) kierownik		

**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:	X	
	<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 wyżywieniem 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>	X		
<p><i>obserwacja zajęć</i> <i>Kontrola dzienniczek</i></p>			
<p><b>Opis stanu faktycznego:</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Zgodnie z przepisami prawa</i></p>			
<p><b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Z</i></p>			



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

### 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: zgodnie z przepisami prawa			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	Z		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne		(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik	

### 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	

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

### Kwalifikacje kadry

Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE
organizatora wypoczynku		X
kierownika wypoczynku kwalifikacje kadry u organizatora	X	

### Kierownik wypoczynku

<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>	Opraczone Przeworski		
<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>	X		nauczyciel
<b>Zaświadczenie z KRK/data</b>		-	



Oświadczenie z KRK/data	X	1.04.2022 r	
Informacja z RSPnTS/data			zaświadczenie organizatora
Opis stanu faktycznego: nie członkowie kadry dobre świadczeni w RSPnTS (z dnia 18.07.2022 r.)			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	2		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			

Wychowawcy wycieczki kwalifikacje kadry u organizatora

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

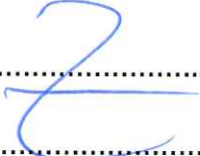
**Opis stanu faktycznego:**

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

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

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.

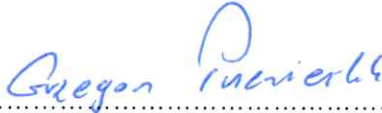
Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....  
  
 .....

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.

.....Mrzeżyno.....  
 (Miejscowość)

20.07.2022 r.  
 (Data sporządzenia protokołu)

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

  
 .....  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)



