



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.153.2022.AS

Data kontroli: 27 lipca 2022 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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

Kontrola przeprowadzana na wniosek .....

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

### Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	25592/SLA/L-2022
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz
3.	Termin wycieczki	od: 2022-07-25 do: 2022-08-05
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	154
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	21
	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) Skoczowskie Towarzystwo Ewangelickie
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Zofii Kossak-Szatkowskiej 74 43-430 Skoczów
8.	Miejsce kontroli	(adres) OKW BURSZTYN, ul. Wczasowa 2 72-415 Międzywodzie
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Alfred Borski
		[Redacted]
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Agnieszka Stroynowska
		(Stanowisko służbowe) st. wizytator

		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.1.19.2022.AS
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	brak
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 27 lipca 2022 r.
		(Data zakończenia) 27 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	
<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 wycieczki			
<b>Opis stanu faktycznego:</b>  OBIEKT WYPOSĄŻONY W ŚRODKI CZYSTOŚCI, SYPIALNIE 6-OSOBOWE Z WĘZŁEM SANITARNYM, WOKÓŁ TEREN REKREACYJNY, OBIEKT WYMAGAJĄCY REMONTU.			

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
/	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
PROGRAM „MOJE BIBLE BLUO”			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
/			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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.	X	

	o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.) lub		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, <u>pielęgniarka</u> lub ratownikiem medycznym.	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> OSRODEK ZAPEWNIPIA PIELEGNIARKĘ			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
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)	X	
§ 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	
<b>Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego:</b> OSRODEK ZAPEWNIPIA RATOWNIKÓW			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
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).	—	—
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

### 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>		
	<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> <p>.....  REGULAMIN  DZIENNIK ZAJĘĆ  .....  .....  .....</p>	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> <p>.....  ODSERWACJA UCZESTNICZYCH  .....  .....</p>	X	

Opis stanu faktycznego:

~~BRAK ZAKRESÓW CZYNNOŚCI WYCHOWAWCÓW~~

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK ZAKRESÓW CZYNNOŚCI WYCHOWAWCÓW

Przyczyny

NIEDOPATRZENIE KIEROWNIKA

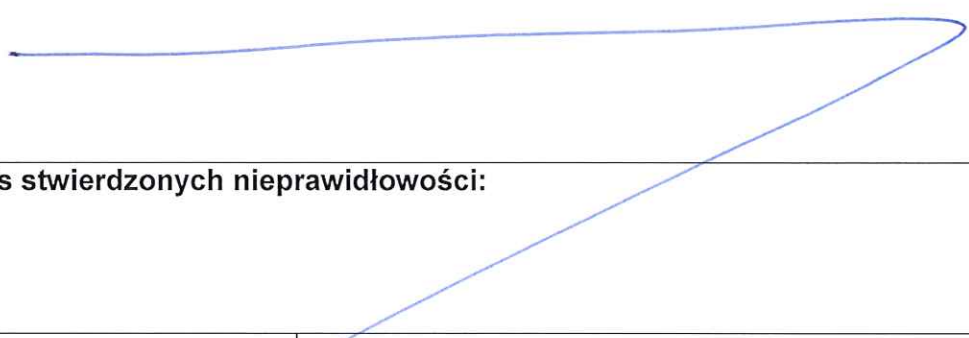
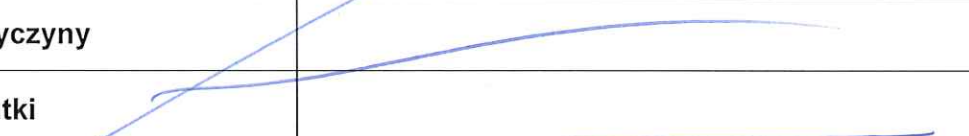
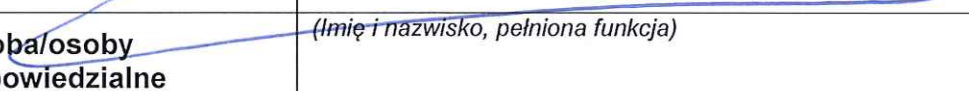

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

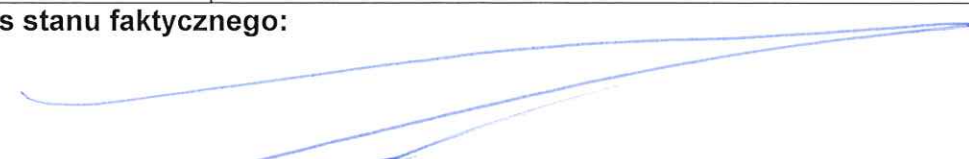
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

KIEROWNIK - ALFRED BORSKI

## 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 wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wypoczynku ( <i>na podstawie analizy programu i dziennika zajęć</i> ).	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

## Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku 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>			
			

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

### Kwalifikacje kadry

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

### Kierownik wypoczynku

KIEROWNIK JEST ORGANIZATOREM 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	ALFREDA BORSKI		
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		30.06.2022r.
Oświadczenie z KRK/data	-	-	NIE DOTYCZY
Informacja z RSPnTS/data		X	

Opis stanu faktycznego:	
BRAK INFORMACJI z RSPnTS	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
BRAK INFORMACJI z RSPnTS	
Przyczyny	BRAK MIĘDZY



Skutki	BRAK INFORMACJI Z RSPnTS
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ALFRED BORSKI - PREZES STOWARZYSZENIA SKOCCZOWSKIE TOWARZYSTWO EMANUELIKITE

### 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.		
1.	Imię i nazwisko	[REDAKOWANE]		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	-	-	NIE DOTYCZY
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		30.06.2022
	Informacja z RSPnTS/data		X	
2.	Imię i nazwisko	[REDAKOWANE] LT		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	-	-	NIE DOTYCZY
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		30.06.2022
	Informacja z RSPnTS/data		X	
3.	Imię i nazwisko	[REDAKOWANE] LT		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		30.06.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data	-	-	NIE DOTYCZY
	Informacja z RSPnTS/data		X	
4.	Imię i nazwisko	[REDAKOWANE] W KĘPZIOŁ		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		30.06.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data	-	-	NIE DOTYCZY
	Informacja z RSPnTS/data		X	
5.	Imię i nazwisko	[REDAKOWANE]		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		30.06.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data	-	-	NIE DOTYCZY
	Informacja z RSPnTS/data	-	X	

6.	Imię i nazwisko			
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		19.07.2022; 29.06.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data	-	-	NIE DOTYCZY
	Informacja z RSPnTS/data		X	

### 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						
	<b>Zakres kontroli</b>				TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK /data						
	Oświadczenie o niekaralności/data						
	Informacja z RSPnTS/data						
2.	Imię i nazwisko, funkcja						
	<b>Zakres kontroli</b>				TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data						
	Oświadczenie o niekaralności/data						
	Informacja z RSPnTS/data						

<b>Opis stanu faktycznego:</b>	
Brak informacji z RSPnTS	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
j-w.	
<b>Przyczyny</b>	Brak wiedzy
<b>Skutki</b>	Brak informacji z RSPnTS
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ALFRED BORSKI - PREZES SKOOCZKOWSKIEGO STOWARZYSZENIA EWANGELICKIEGO

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.

Międzywodzie

27 lipca 2022 r.

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data sporządzenia protokołu)

*ks. Alfred Bonk*

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

STARSZY WIZYTATOR

*Agnieszka Strymolicka*

.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

