



# 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)

DKO.5553.32.2022.KK

Data kontroli 3 sierpnia 2022 r.

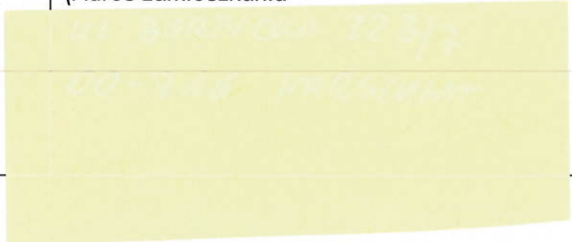
## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

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	5593/MAZ/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz	
3.	Termin wycieczki	od: 31.07.2022	do: 18.08.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	50	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	0	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	3	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <b>Chorągiew Stołeczna ZHP</b>	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <b>ul. Piaskowa 4 01-067 Warszawa</b>	
8.	Miejsce kontroli	(adres) <b>Baza Hufca ZHP Łódź-Polesie 78-640 Tuczo</b>	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) <b>Mateusz Siwiec</b>	
		(Adres zamieszkania) 	

10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <b>Karolina Kozar</b>
		(Stanowisko służbowe) <b>specjalista</b>
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <b>5553.1.36.2022.KK</b>
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <b>3 sierpnia 2022 r.</b>
		(Data zakończenia) <b>3 sierpnia 2022 r.</b>

### 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.		
	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.		
<p><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</p>			
<p><b>Opis stanu faktycznego:</b>            OBBE MARCERSKI ZORGANIZOWANY W STAMICY DO TEGO DOSTOSOWANEJ. UCZESTNICZY ULOKOWANI W ALI NAMIOTACH MAX 5-OSOBOWYCH. POSILKI PRZYGOTOWYWANE PRZEZ KUCHARZKA ZE STAMICY. WODA BIEĄCA ZE STUDNI (POMAR), ZAMONTOWANE PODGRZEWACZE WODY, DOSTĘP DO MYDŁA. SANITARIATY W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO STAMICY, DODATKOWO POSTAWIONE TOI-TOI. TEREN STAMICY ME JEST OGRÓDZONY.</p>			

Z	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
Z	
<b>Przyczyny:</b>	Z
<b>Skutki:</b>	Z
<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>			
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) —		



### 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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> STANICJA ZAPewnIA OPIEKĘ MEDYCZNĄ - PIELĘGNIARSKA DODATKOWA POMOC NAGŁA - CPR (112) i 107 SW W WŁĘCZU			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			
<b>Przyczyny</b>	Z		
<b>Skutki</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

### 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> REGULAMIN KĄPIELISKA, REGULAMIN KĄPIELISKA ORAZ PLANU- NEGO RATOWNIK WODNY ZAPENMONY PRZEZ STANICJĘ.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> Z			

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

### 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).		ND
<b>Opis stanu faktycznego:</b> ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> z			
Przyczyny	z		
Skutki	z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		



## Obowiązki kierownika – kierowanie wycieczką

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 wycieczki i organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.		
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>opracowanie <b>regulaminem wycieczki</b> i zapoznanie z nim uczestników wycieczki</li> </ul>		X
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników</li> </ul>	X	
<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dziennikach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.</li> </ul> <p><i>brak wpisów w dzienniku zajęć</i> <i>regulamin nie jest podpisany przez uczestników</i></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><i>brak kontroli opiekunów</i> <i>ix spotkanie kodny</i> <i>obserwacja zajęć</i></p>	X X	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> KIEROWNIK ORGANIZUJE SPOTKANIA Z KADRA I OBSERWUJE ZAJĘCIA KIEROWNIK NIE KONTROLUJE WYKONYWANIA OBOWIĄZKÓW PRZEZ WYCHOWAWCÓW / BRAK WPISÓW W DZIENNIKU ZAJĘĆ. WYMAGANE DOKUMENTY (PROGRAM, PLAN I ROZKŁAD, REGULAMIN, ZAKRES OBOWIĄZKÓW) SPORZĄDZONE. REGULAMINY NIE PRZEDSTAWIONE DZIECIOM, TYLKO RODZICOM W KARCIE ZGŁOSZENIA NA OBSZ			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> BRAK KONTROLI KIEROWNIKA NAD DZIENNIKAMI ZAJĘĆ BRAK ZAZNAJOMIENIA UCZESTNIKÓW Z REGULAMINAMI			

Z	
<b>Przyczyny</b>	SPOSÓB ORGANIZACJI OBOZU
<b>Skutki</b>	BRAK KONTROLI KIEROWNIKA NAD DZIENNIKAMI ZAJĘĆ BRAK ZAPoznAJOMIENIA UCZESTNIKÓW Z REGULAMINAMI.
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) MATEUSZ SIWIEC - KIEROWNIK

### 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 (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć).	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> WYCHOWAWCY PROWADZĄ DZIENNIKI ZAJĘĆ. WYKAZ ZAJĘĆ W DZIENNIKACH BARDZO OGÓLNY, BRAK INF. DOT PRZERW NA POSIŁKI, USZĘ NOCNA. ROZKŁAD DNIA (PROMIENKA NIE WPISANA DO DZIENNIKA (NA OSOBNEJ KARTCE)).			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>  Z			
<b>Przyczyny</b>	Z		
<b>Skutki</b>	Z		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

### 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> DZIENNIKI ZGODNE ZE WZOREM. WYCHOWAWCY NIE UZUPEENILI TYGODNIOWYCH PLANÓW PRACY. OPIS REALIZACJI DZIENNYCH ZAJĘĆ NIE POKRYWA SIĘ Z RAMÓWKĄ DMA. KARTY KWALIFIKACYJNE ZGODNE ZE WZOREM. LICZBA KART ZGODNA Z L. UCZESTNIKÓW			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> BŁĄD WPISÓW W DZIENNIKACH DOT. TYGODNIOWYCH PLANÓW PRACY. OPIS REALIZACJI ZGODNY Z PROGRAMEM, NIEZGODNY Z RAMÓWKĄ			
<b>Przyczyny</b>	ORGANIZACJA OBOZU, PRZYJĘTY SCHEMAT PRACY		
<b>Skutki</b>	NIEKOMPLETNOŚĆ I NIESPÓJNOŚĆ DZIENNIKÓW		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) MATEUSZ SIWIEC - KIEROWNIK		

### Kwalifikacje kadry

Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE
organizatora wypoczynku		X
kierownika wypoczynku	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>	MATEUSZ SIWIEC		
<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)



Kwalifikacje	X		
Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 20.07.2022.
Oświadczenie z KRK/data		X	nie dot.
Informacja z RSPnTS/data	X	⊗	z dn. 04.07.2022.

**Opis stanu faktycznego:**

ZGODNE Z PRZEPISAMI PRAWA  
~~BRAK INFORMACJI Z RSPnTS.~~

**Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

~~BRAK INFORMACJI Z~~ Z

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

**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	JULIA PRUS		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		<del>brak zaświadczenia</del> brak inf. o wykszt. w.
	Zaświadczenie z KRK /data	X		z dn. 24.07.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	nie dot.
2.	Imię i nazwisko	MICHAŁ MUSZYŃSKI		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 24.07.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	nie dot.
3.	Imię i nazwisko	MIKOŁAJ BOŻENTOWICZ		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 30.07.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	nie dot.

<b>4.</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>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:

ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA



<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(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.

.....  
Tęczyno

(Miejscowość)

03.08.2022r.

(Data sporządzenia protokołu)

MATEUSZ SIWIEC

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

SPECJALISTA

Karolina Katar

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)