

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.5553.209.2022.JS

Data kontroli: 05 sierpnia 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU


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

Kontrola przeprowadzana na wniosek KO w Szczecinie

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

Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|---|---|----------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 32826/ZAC/L-2022 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | podkolonia | |
| 3. | Termin wycieczki | od: 01.08.2022 | do: 05.08.2022 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 10 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 7 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 2 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Art-Flow Anna Dworakowska | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Małopolska 5/2, 70-513 Szczecin | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Warsztatownia Małopolska 5/2, 70-513 Szczecin | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Anna Dworakowska | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (imię i nazwisko) Jolanta Smągalska | |

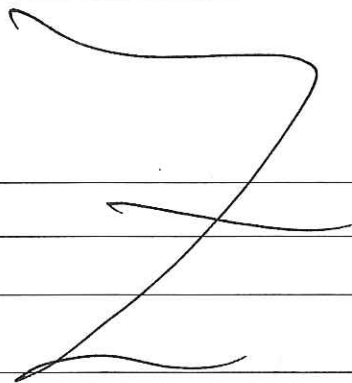
| | | |
|-----|--|---|
| | | (Stanowisko służbowe) starszy wizytator (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/1/22/2022 |
| 11. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli |  5.08.22 |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 05.08.2022 |
| | | (Data zakończenia) 05.08.2022 |

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 | |
| 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: Zajęcia odbywają się w czterech salach: pracownia, pokój relaksu i 2 pokoje zapoczek. Sale jasne, czyste, bezpieczne. | | | |

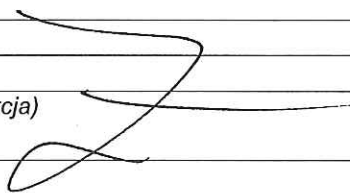
| | |
|---|--|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| Przyczyny: |  |
| Skutki: | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | |
| | |

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: Zajęcia aktywne, plastyczne dostosowane do wieku i ich zainteresowań | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> | | |

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. 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: Organizator podpisał umowę z pielęgniarką. Kierownik zna adres najbliższej przychodni (ul. Św. Władysława) | | | |

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

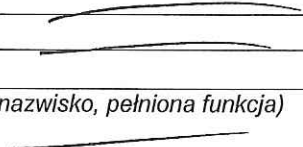
Obowiązki organizatora i kierownika wycieczki - bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| 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) | |  |
| § 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:

Dzieci nie korzystają z kąpielii wodnych.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|-------------------------------------|---|
| Przyczyny |  |
| Skutki | |
| 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. |  | |
| | 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 liczbą 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). | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>Jedną grupą opiekacz osobom.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <hr/> | | | |
| Przyczyny | <hr/> | | |
| Skutki | <hr/> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <hr/> | | |

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 | |
| | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | • opracowanie regulaminu wypoczynku i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku | X | |
| | • nadzór nad żywieniem uczestników | X | |
| • zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp. | X | | |
| <i>Dzieci zostali zapoznane z regulaminem w pierwszym dniu pobytu</i> | | | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| | <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 - kontrola dziennika - rozmowy z wydawcami </p> | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Zgodnie z przepisami | | | |
| 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 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 | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Zgodnie z przepisami | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| _____ | | | |
| Przyczyny | _____ | | |
| Skutki | _____ | | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (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 | |
| Opis stanu faktycznego: Zgodnie z rozporządzeniem | | | |
| 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

| | |
|------------------------|---|
| 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 | Anna Dworakowska | | |
| 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 | | X | |
| Informacja z RSPnTS/data | | X | |

| | |
|---|--|
| Opis stanu faktycznego: Brak zaświadczenia z KRK i informacji z RSPnTS | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: j.v. | |
| Przyczyny | długość oceniamy na podstawie z KRK, brak wiedzy o konieczności posiadania inf. z RSPnTS |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator |

Wychowawcy wypoczynku

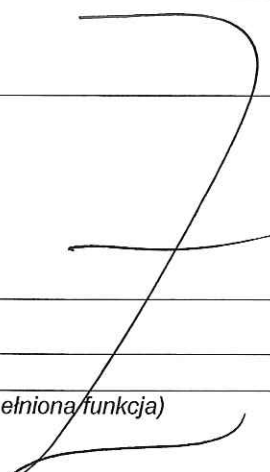
| | | | | |
|------|-----------------------------------|---|-----|-------|
| L.p. | Podstawa prawna | art. 92c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 10 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152) | | |
| 1. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK /data | | X | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | X | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | X | |
| 2. | Imię i nazwisko | | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | X 4.07.22 | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | X | |
| | 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

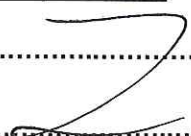
| | | | | |
|-------------|-----------------------------------|---|------------|--------------|
| L.p. | Podstawa prawna | art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością 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:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| Przyczyny |  |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | |

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.

Szczecin
 (Miejscowość)

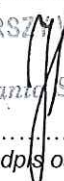


(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
 lub osoby upoważnionej)

05.08.2022 r.

(Data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR


 Jolanta Smagańska

.....
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)