

# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

Delegatura Kuratorium Oświaty w Koszalinie

ul. Gen. Andersa 34, 75-626 Koszalin tel. 94 34 28 471, fax 94 34 24 738  
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: koszalin@kuratorium.szczecin.pl

DK.5553. 9.2022. KO. AD

Data kontroli 26.07.2022

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zastępcy Pomorskiego Kuratorium Oświaty

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

### Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	110967/P0D/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	obóz	
3.	Termin wycieczki	od: 17.07.22	do: 31.07.22
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	41	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	6	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	4	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia		
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Związek Harcerstwa Polskiego Ochotników Białostockie	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Powstańców 3/1 15-042 Białystok	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Harcerska Baza Obrona w Mielnie - Umiescu ul. Na Mierzei, 76-032 Mielno	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Natalia Gutowska	
		(Adres, zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Krzysztof Dąbrowski / Aleksandra Domżał	
		(Stanowisko służbowe) St. wycieczki / wycieczki	
		(nr upoważnienia wydanego przez ZKO) DK.5553.1.40.2022.KO / DK.5553.1.43.2022.AD	

11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	STARSZY WIZYTATOR <i>Katarzyna Dajczak</i>	WIZYTATOR <i>Aleksandra Domżał</i>
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <i>26.07.2022</i>	
		(Data zakończenia) <i>26.07.2022</i>	

### 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:**

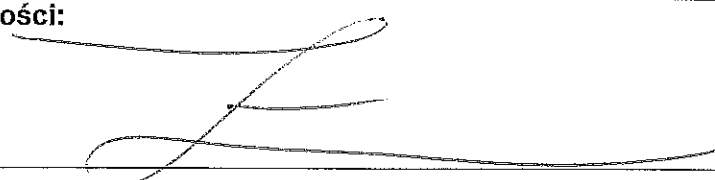
*Uszkodzony kalowaterownik w wannie nr 5 (do 7 osób)  
Kuchnia nie mieści, toalety i prysznice  
stare, teren opłochony  
Dostęp do ciepłej wody i mydła*

#### **Opis stwierdzonych nieprawidłowości:**

*L*

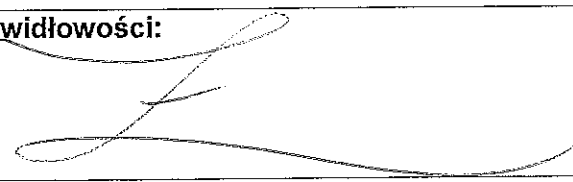
Przyczyny:	_____
Skutki:	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP

### 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: Kajsa w wygodnie z zainteresowaniami i wielkosciami dzieci			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP		

### 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: Planowa z miejscami psychologicznymi, pielęgniarkami i lekarzami na telefon, w barze natomiast JAK (Almase bazy)			

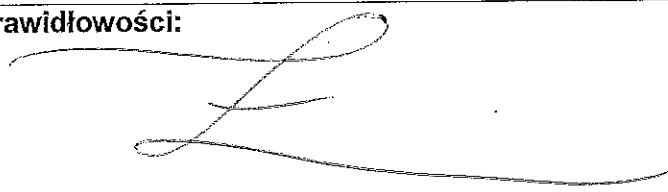
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
	
<b>Przyczyny</b>	_____
<b>Skutki</b>	_____
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP

**Obowiązki organizatora i kierownika wypoczynku - bezpieczeństwo na obszarach wodnych**


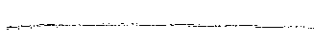
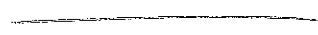
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 147). (Oświadczenie kierownika)		
§ 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)		

**Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego:**

*Planowa ratownictwa wodnego z bazą obowiązkową  
Kierownik słoneczonowe, kprzel pod opieką ratownika  
i psychonauzy, musi być cały regulamin kspiceli*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
	
<b>Przyczyny</b>	_____
<b>Skutki</b>	_____
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP, Natalia Gutowska

**Obowiązki kierownika wypoczynku - organizacja grup**

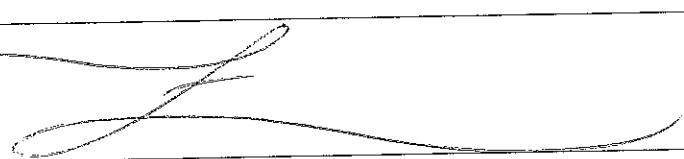


Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie przekracza: 15 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 20 osób w przypadku uczestników 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).		<i>nie dotyczy</i>
<b>Opis stanu faktycznego:</b> 1x18 1x19 (6 osób powyżej 10 r.ż.) 1x11			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> Natalia Gutowska		

**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	X	

	warunków wycieczki np. m.in. poprzez:	X	
	<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 dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp.  - próbne ewakuacje.....  - opracowanie i zapoznanie z regulaminem wycieczki.....  - zapoznanie z zasadami bezpieczeństwa.....  - zapoznanie z zasadami.....  - zapoznanie z zasadami.....</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:  - kontrola.....  - kontrola.....  - kontrola.....</li> </ul>	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b>			
j. d.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
L			
<b>Przyczyny</b>	_____		
<b>Skutki</b>	_____		
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Katarzyna Gutowska		

## 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> Dzienniki prowadzone na bieżąco			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(imię i nazwisko, pełniona funkcja) Wychowawcy		

## 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> Dokumenty zgodne z obowiązującymi wzorami			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			

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

### 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	Natalia Gutarska		
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		czynny nauczyciel oddziału remiśnik
Zaświadczenie z KRK/data		X	
Oświadczenie z KRK/data	30.06.2022		
Informacja z RSPnTS/data	8.06.2022		

Opis stanu faktycznego:	J.W
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	_____
Przyczyny	_____
Skutki	_____
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) LHP



## 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		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK /data	9.05.2022		
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	
	Informacja z RSPnTS/data	8.06.2022		
2.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK/data	29.04.2022		
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	
	Informacja z RSPnTS/data	8.06.2022		
3.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK/data	5.05.2022		
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	
	Informacja z RSPnTS/data	8.06.2022		
4.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK/data	5.05.2022		
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	
	Informacja z RSPnTS/data	8.06.2022		
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:		f.d.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:		_____	
Przyczyny	_____		
Skutki	_____		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ZHP		

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.

.....  
 Mielno  
 (Miejscowość)

.....  
 26.07.2022  
 (Data sporządzenia protokołu)  
 WIZYTATOR

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

.....  
 Aleksandra Pomżał  
 STARSZY WIZYTATOR  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)