

# 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.5553.217.2022.JS

Data kontroli: 09 sierpnia 2022 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU


Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek KO w Szczecinie

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

### Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	16752/ZAC/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	od: 08.08.2022	do: 12.08.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	22	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	19	
	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) MKS PIAST SZCZECIN	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Szczecińska 21c/2, 71-786 Szczecin,	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Szkoła Podstawowa nr 11 im. UNICEF - u w Szczecinie Emilii Plater 20, 71-632 Szczecin	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Tomasz Kławiński	
		(Adres zamieszkania)	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Jolanta Smagalska	

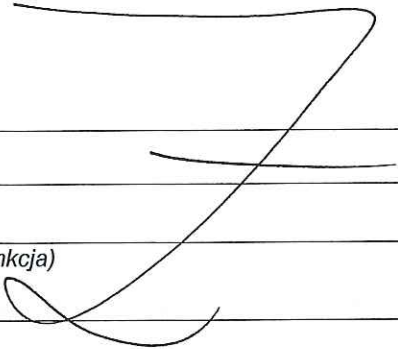
		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553/1/22/2022
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	 9.08.2022r.
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 09.08.2022 (Data zakończenia) 09.08.2022

### Zakres kontroli

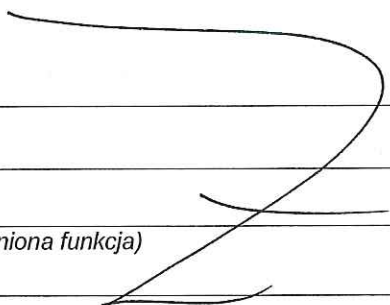
Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

### 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	
<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> Półkolonie zorganizowano w budynku szkoły podstawowej; dla dzieci dostępne są łazienki z ciepłą wodą i mydłem; zajęcia odbywają się na hali gimnastycznej oraz pobliskim boisku Orlik. Teren bezpieczny, opłaskony.			

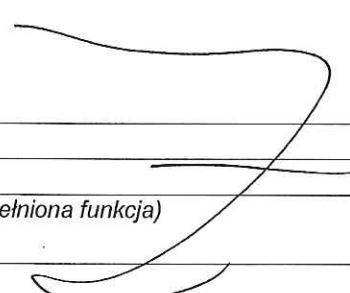
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
	
<b>Przyczyny:</b>	
<b>Skutki:</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>

**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> <i>Reholowal o charakterze sportowym - dostosowane są do zainteresowań dzieci</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<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, <u>pielęgniarką</u> lub ratownikiem medycznym.		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Na terenie budynku dostępna, jest pielęgniarka;</i>			

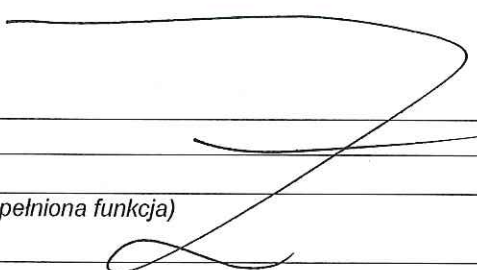
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

**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)	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	

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

*Dzieci korzystają z kąpieliska Arkonka i nad jeziorem Dobry - pod opieką ratownika oraz wychowawców*

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

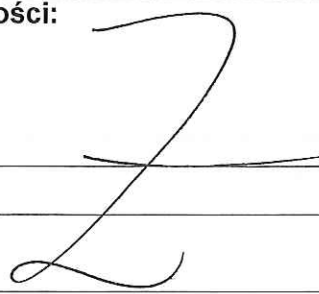
wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Zgodnie z przepisami: dost. pręży po 11 min.			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	(Imię i nazwisko, 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.	X	
	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:	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>regulaminu wycieczki</b> i zapoznanie z nim uczestników wycieczki</li> </ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>nadzór nad żywieniem uczestników</li> </ul>		
	<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.</li> </ul>	X	
	Dzień zostaje zapoznane z regulaminami przed wyłowieniem uczestników.		

	<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>.....  - obserwacja zajęć  - kontrola dyscypliny  - kontrola zajęć - wpisany w dyscyplinę  .....</p>	X	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Zgodnie z przepisami			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			

**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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> Zgodnie z przepisami			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny			
Skutki			

<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	

### Opis stanu faktycznego:

*Zgodnie z przepisami*

### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

#### Przyczyny

#### Skutki

#### Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  
  
\_\_\_\_\_

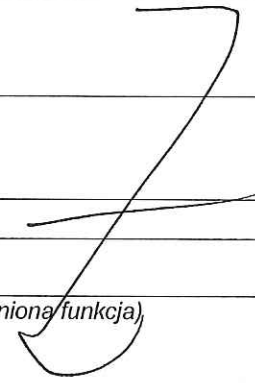
### Kwalifikacje kadry

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

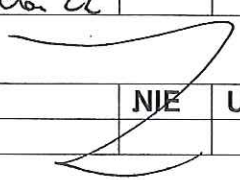
### Kierownik wypoczynku

<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)
------------------------	---

Imię i nazwisko	Tomasz Klawnski		
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		8.08.22r.
Informacja z RSPnTS/data	X		26.06.22r.

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

### 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	- nauczyciel					
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI			
	Kwalifikacje	X					
	Zaświadczenie z KRK /data						
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		8.08.22r.			
	Informacja z RSPnTS/data	X		26.06.22r.			
2.	Imię i nazwisko	- nauczyciel					
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI			
	Kwalifikacje	X					
	Zaświadczenie z KRK/data		X				
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		8.08.22r.			
	Informacja z RSPnTS/data	X		26.06.22r.			
3.	Imię i nazwisko						
	Zakres kontroli				TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje						



	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
<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:

<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 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)

PREZES ZARZĄDU

*Tomasz Kławiuc*

MKS "PIAST" Szczecin

ul. Szczecińska 21c/2

71-786 Szczecin

NIP 9513172130

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

09.08.2022 r.

(Data sporządzenia protokołu)

STARSZA KONTROLATOR

*Jolanta Smagańska*

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)