



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

WWEAS.5553. *BF*.2022. *BF*

Data kontroli *11 sierpnia 2022r.*

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

*zachodniopomorskiego
Kuratorium Oświaty*

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

Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|---|---|----------------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | <i>M280/2AC/L-2022</i> | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | <i>obóz</i> | |
| 3. | Termin wycieczki | od: <i>8.08.2022r.</i> | do: <i>19.08.2022r.</i> |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | <i>51</i> | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | <i>15</i> | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | <i>—</i> | |
| 5. | Liczba wychowawców | <i>3</i> | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | <i>—</i> | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <i>Sagora Travel</i> | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <i>ul. Czerwona 1 71-813 Szczecin</i> | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) <i>Ośrodek Wypoczynkowy Natura Park, Strzebielice 21-043-155 Legnica</i> | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) <i>Marioneta Danka</i> | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) <i>Barbara Franczak</i> | |

| | | |
|-----|--|---|
| | | (Stanowisko służbowe) <i>Widytor</i> |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>5553.1.38.2022.BF</i> |
| 11. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli | <i>Barbara Franczak</i> |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) <i>11 sierpnia 2022 r.</i> |
| | | (Data zakończenia) <i>11 sierpnia 2022 r.</i> |

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

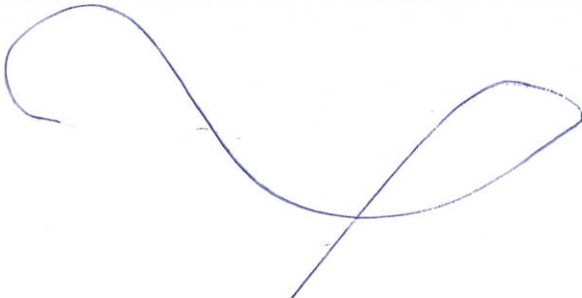

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Proponowany zakres kontroli:

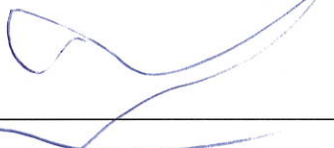
obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki

Opis stanu faktycznego:

Uczestnicy obrotu zakwaterowani są w pokojach 5 i 6 osobowych z pełnym zestawem sanitariatów w domkach campingowych. Teren obiektu jest porośnięty mchami. Teren obiektu porośnięty jest ściśniętą roślinnością oraz boisko do piłki siatkowej.

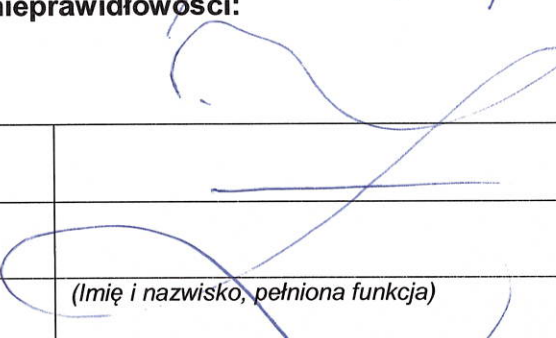
| | |
|--|-------------------------------------|
|  | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
|  | |
| Przyczyny: | |
| Skutki: | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

Obowiązki organizatora - program wypoczynku

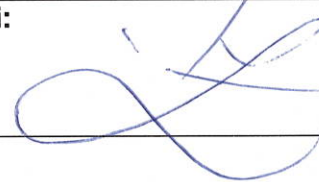
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| art. 92 c ust. 2 pkt 4 ustawy | Program wypoczynku i planowane zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| <p>Program obrotu jest dostosowany do zapotrzebowania uczestników oraz ich sprawności fizycznej i umiejętności.</p> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
|  | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

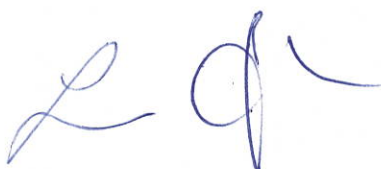
Luok

Obowiązki organizatora - dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | Organizator wycieczki 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 | |
| Opis stanu faktycznego: Opieka medyczna w ramach świadczeń NFZ i udział w procedurach medycznych z udziałem Pracowników Sp. z o.o. i lekarzy. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
|  | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> | | |

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: Organizator zatrudnia ratownika wodnego który sprawuje opiekę i całonocny udział bezp. dzieci i rodziców. udział wycieczki | | | |
| 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. | 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). | | |

Opis stanu faktycznego:

I grupa - 15 dzieci (do 10 r.ż.)
 II grupa - 17 dzieci (powyżej 10 r.ż.)
 III grupa - 19 dzieci (powyżej 10 r.ż.)

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

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: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> opracowanie regulaminem wypoczynku i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> 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 | |
| | <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><i>- podgląd z wychowawcami, rodzicami</i> <i>- obserwacja zajęć</i> <i>- kontrola dyktando</i> <i>suplo</i></p> | X | |
| <p>Opis stanu faktycznego:</p> <p><i>j.k.</i></p> | | | |
| <p>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</p> <p><i>[Signature]</i></p> | | | |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| | |
| 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 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 | |
| Opis stanu faktycznego: Zajęcia opraciwane zgodnie z rozkładem dnia i programem wycieczki. | | | |
| 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 wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki 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:

Karty kwalifikacyjne zgodne ze wzorem i liczbą uczestników obozu.

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 | | |
| kierownika wypoczynku | X | |

z up. kierownika wychowaw.

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 | | | |
| 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 | | <i>30.06.2014r.</i> |
| Zaświadczenie z KRK/data | X | | <i>29.06.2021r.</i> |

[Handwritten signature]

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------|
| Oświadczenie z KRK/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Informacja z RSPnTS/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 4.07.2022r. |

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

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 | Zuzanna Bonowska | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | Grupa pedagogów w SP PLSB z dn. 12.07.2022r. | | |
| | Zaświadczenie z KRK /data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 8.08.2022r. |
| | Informacja z RSPnTS/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 2.08.2022r. |
| 2. | Imię i nazwisko | Beata Pietrak | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | <input checked="" type="checkbox"/> | | 20.07.2022r. |
| | Zaświadczenie z KRK/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 11.07.2022r. |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 2.08.2022r. |
| 3. | Imię i nazwisko | Natalia Grombick | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | <input checked="" type="checkbox"/> | | 27.07.2017r. |
| | Zaświadczenie z KRK/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 21.06.2022r. |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | <input checked="" type="checkbox"/> | | 04.07.2022 |
| 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 | Wiktoria Kowalik | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK /data | X | | 1.08.2022r. |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | X | | 2.08.2022r. |
| | Informacja z RSPnTS/data | X | | |
| 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:

Wskazanie według zapisu o utwierdzeniu
szkolenia z dn. 26.03.2017r.
zapis o wykorzystaniu funkcji w toku
z dn. 08.05.2022r.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

| | |
|-----------------------------------|--|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> |

Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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.

Trebnisz
 (Miejscowość)

11 sierpnia 2022 r.
 (Data sporządzenia protokołu)

z up. Natalia Groniok
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczynku/
 lub osoby upoważnionej)

Barbara Franczuk
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Barbara Franczuk
 WIZYTATOR
 Barbara Franczuk

