



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.5553.2022022. EG

Data kontroli 10 sierpnia 2022


PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU


Kontrola planowa ~~dotrązna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (inspekcji, straży) nie dotyczy

Informacje podstawowe


1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	30434/SLA/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz bożenicki	
3.	Termin wycieczki	od: 9/8/2022	do: 14/8/2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	54	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	6	
	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) Fundacja Artystyczno-Sportowa SWING	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) 84-831 Świdwin ul. Molotowska 25	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Międzyzdroje, ul. Spokojna 1	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Michał Kleszc	
			
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Emilia Giza	
		(Stanowisko służbowe) Starszy specjalista	

	WNEAS. 5553. 1. 28. 2022. EG	(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 10/8/2022
		(Data zakończenia) 10/8/2022

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.	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 wycieczki			
Opis stanu faktycznego: Teren obiektu zadbany i ogrodzony. Sanitariaty czyste i wyposażone w środki czystości!			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Fundacja Artystyczno-Sportowa SING		

Obowiązki organizatora - program wycieczki

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 4 ustawy	Program wycieczki i planowane zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności	X	

Opis stanu faktycznego: <i>Program wypoczynku opiera się na kąpielach termalnych, turkus zorganizowano dla dzieci i młodzieży trenującej taniec</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>2</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Fundacja Artystyczno-Sportowa SWING</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: <i>Pielęgniarka całonocowo na terenie obiektu</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>2</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Fundacja Artystyczno-Sportowa SWING</i>	

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). <i>(Oświadczenie kierownika)</i>	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania	X	

rozporządzenia	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: <i>Kapel pod nadzorem ratownika gminnego, kierownika i wychowawcy</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>2</i>		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Michał Stenica (kierownik), Anna Stenica, Beata Dzikowska, Anna Jankowska (wychowawcy)</i>		

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>

Opis stanu faktycznego: <i>Grupy zorganizowano zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>7</i>		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Michał Stenica (kierownik)</i>		

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	
	<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 żywieniem 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. <p>.....</p> <p>• <i>reg. kąpieliska</i></p> <p>.....</p> <p>• <i>ponuranie się po drogach</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	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>.....</p> <p>.....</p>	X		

Opis stanu faktycznego:

Kierownik realizuje zadania zgodnie z wymogami określonymi przepisami prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)
Michal Florica (kierownik)

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 (<i>na podstawie analizy programu i dziennika zajęć</i>).	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Wychowawcy realizują zgodnie z wymaganiami określonymi przepisami prawa.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>2</i>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Wychowawcy: Anna Ślesia, Jolanta Dinkowka, Anna Jakubowska</i>		

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 wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem.	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego: <i>2</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>2</i>			
Przyczyny			

Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Fundacja Artystyczno - Sportowa SWING

Kwalifikacje kadry

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

Kierownik wycieczki

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	Michał Słowica		
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		kurs kierownika, Mowony ael
Zaświadczenie z KRK/data	X		6/14/2022
Oświadczenie z KRK/data			
Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego: Kierownik posiada kwalifikację, medyczną i doświadczenie do pełnienia funkcji	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	7
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Fundacja Artystyczno - Sportowa SWING

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	Anna Skotna		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	x		
	Zaświadczenie z KRK /data	x		2/8/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	x		3/8/2022
2.	Imię i nazwisko	Jolanta Linkowska		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	x		
	Zaświadczenie z KRK/data	x		2/8/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	x		2/8/2022
3.	Imię i nazwisko	Anna Jolankowska Kopyś		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	x		
	Zaświadczenie z KRK/data	x		31/5/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	x		3/8/2022
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			
	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	(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.

Międzywodzie
 (Miejscowość)

Fundacja Artystyczno-Sportowa Świnna
 ul. Malownicza 25
 34-331 Świnna
 NIP 553 251 620
 Regon 243058557
 KRS: 0000435368
 ul. Piłsudskiego 34-300 Zyrardowice

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

10/8/2022
 (Data sporządzenia protokołu)

Grzegorz Emilian
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)