



# 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](mailto:kuratorium@kuratorium.szczecin.pl)

WWEAS.5553.2022. EG

Data kontroli ..... 10 sierpnia 2022

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNIKU

Kontrola planowa ~~razem~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek ..... *Łódź odmiennorodniego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (inspekcji, straży) ..... *nie dotyczy*

### Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	<i>33699/MAL/L-2022</i>	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	<i>kolonia</i>	
3.	Termin wycieczki	od: <i>31/7/2022</i>	do: <i>13/8/2022</i>
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	<i>143</i>	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	<i>11</i>	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	<i>2</i>	
5.	Liczba wychowawców	<i>11</i>	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	<i>3</i>	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <i>LEKTOR Travel Sp. z o.o.</i>	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <i>50-123 Wrocław ul. Stawska 25</i>	
8.	Miejsce kontroli	(adres) <i>Międzywodzie, ul. Spokojna 1</i>	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) <i>Małgorzata Przybyła</i>	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <i>Emilia Gwał</i>	
		(Stanowisko służbowe) <i>Stanny specjaliste</i>	

	WWEAS. 5553. A. 28. 2022. EG	(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	STARSZY SPECJALISTA <i>Emilia Gwizd</i>
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	
<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 wycieczki			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Teren obiektu ogrodzony i zadleśniony; sanitariaty czyste, wyposażone w środki higieniczne.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>∅</i>			
<b>Przyczyny:</b> <i>∅</i>			
<b>Skutki:</b> <i>∅</i>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>LEKTOR Travel Sp. z o.o.</i>		

### 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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Program wypoczynku dostosowany do grupy uczestników i ich zainteresowań.</i>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	<i>?</i>
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>LEKTOR Travel Sp. z o.o.</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	

<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Od dobrego opiekuna pielęgniarki; do dyspozycji lekarz na telefon</i>	
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>	
<b>Przyczyny</b>	<i>?</i>
<b>Skutki</b>	
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	
	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>LEKTOR Travel Sp. z o.o.</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)		
<b>Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego:</b> <i>Grupa pod nadzorem ratownika, kierownika i wychowawcy.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny	<i>?</i>		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Magdalena Przybyta (kierownik); wychowawcy: Natalia Dulka, Aneta Poczęty, Andrzej Kowalinski, Anna Lubala, Wiesław Wiatryk, Elma Stychar</i>		

**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).	X	

**Opis stanu faktycznego:**


*Grupy wychowawcze zorganizowane zgodnie z przepisami prawa.*

<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny	<i>?</i>		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Magdalena Przybyta (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"><li>określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku</li></ul>	X	
	<ul style="list-style-type: none"><li>opracowanie <b>regulaminem wypoczynku</b> i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku</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 wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp. ..... • reg. poruszania się po drodze ..... • reg. Kąpiel ..... • proceduralny postępowania w sytuacjach zagrożenia ..... .....</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: ..... tak „odprawy”; spotkania zespołu dwó, dyskusyj .....</li></ul>	X		
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Kierownik wykonyje swoje zadania z należytą starannością, zgodnie z wymaganiami motobony i przepisami prawa</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> 			
<b>Przyczyny</b>			
<b>Skutki</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Magdalena Frybja (kierownik)</i>		

## 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> <i>Wychowawcy wykonują dokładnie i obowiązkowo wszystkie zadania z programu</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Natalia Dulko, Aneta Poczogła, Marek Dławanowski - Anna Lubala, Wiesław Wiatnyk, Elma Szykhar</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	
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Dzienniki są zgodne z określonym wzorem. Wszystkie karty są prawidłowe.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b> <i>Karty są niepełne ze wzorem</i>			
Przyczyny	<i>Modyfikacja karty</i>		

Przyczyny	
Skutki	<i>Brało informacje nt. stanu zdrowia uczestników</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>DIKTOR TAREL SP. R.O.O.</i>

### 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	<i>Magdalena Przybyła</i>		
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>kurs kierownika wypoczynku, nauczyciel</i>
Zaświadczenie z KRK/data	X		<i>11/02/2022</i>
Oświadczenie z KRK/data			
Informacja z RSPnTS/data	X		<i>9/8/2022</i>

Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik posiada kwalifikację, doświadczenie i wnieks do pełnienia funkcji</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>?</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Magdalena Przybyła (kierownik)</i>

### 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.	<b>Imię i nazwisko</b>	Natalia Duko		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK /data	X		11/4/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
2.	<b>Imię i nazwisko</b>	Aneta Poremba		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		nauczyciel
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		
3.	<b>Imię i nazwisko</b>	Marek Chwałowski		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		21/6/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
4.	<b>Imię i nazwisko</b>	Anna Zubala		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		22/7/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
5.	<b>Imię i nazwisko</b>	Wiercia Wiatrych		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		29/6/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
6.	<b>Imię i nazwisko</b>	Elka Szykhor		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		nauczyciel
	Zaświadczenie z KRK/data	X		14/12/2021
	Oświadczenie o niekaralności/data			
7.	<b>Imię i nazwisko</b>	Aleksandra Orzevska		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		25/5/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			



	Informacja z RSPnTS/data	X		Organizator weryfikacji done w rejestrze
8.	Imię i nazwisko	Katarzyna Ostrowska		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		8/2/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	X		Organizator weryfikacji done w rejestrze
9.	Imię i nazwisko	Katarzyna Sokole		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		9/6/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	X		Organizator weryfikacji done w rejestrze
10.	Imię i nazwisko	Mama Stelmach		
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		kurs psychologiczny
	Zaświadczenie z KRK/data	X		24/6/2022
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	X		Organizator weryfikacji done w rejestrze
11.	Imię i nazwisko			
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
12.	Imię i nazwisko			
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
13.	Imię i nazwisko			
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
14.	Imię i nazwisko			
	<b>Zakres kontroli</b>	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
15.	Imię i nazwisko			

	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
<b>16.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>			
	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)		
<b>1.</b>	<b>Imię i nazwisko, funkcja</b>	<i>Renata Sukłowayk - lektor</i>		
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Zaświadczenie z KRK /data	x		<i>4/6/2022</i>
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	x		<i>organizator weryfikacji dane w rejestrze</i>
<b>2.</b>	<b>Imię i nazwisko, funkcja</b>	<i>Sylwia Reygus - lektor</i>		
	<b>Zakres kontroli</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
	Zaświadczenie z KRK/data	x		<i>4/6/2022</i>
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data	x		<i>organizator weryfikacji dane w rejestrze</i>

#### Opis stanu faktycznego:

*każda posiada niezbędne kwalifikacje do pełnienia funkcji*

#### Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny

Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

*LEKTOR Travel Sp. z o.o.*

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.

Miszaynadaré  
.....  
(Miejscowość)

10/8/2022  
.....  
(Data sporządzenia protokołu)

Margdalena Pykajca  
.....  
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/  
lub osoby upoważnionej)

Grzegorz Emiliak  
.....  
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)