



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

286
WWEAS.5553.220.2022.HZ

24
Data kontroli: 11 sierpnia 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

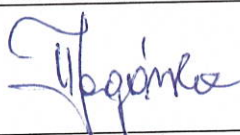


Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek: Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

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

Informacje podstawowe


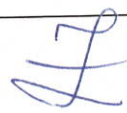
| | | | |
|-----|---|---|----------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 36970/2AC/L-2022 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia, oboz sportowy | |
| 3. | Termin wycieczki | od: 20.08.2022 | do: 28.08.2022 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 73 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 0 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 4 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | — | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Biuro podróży Skauto | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Wojska Polskiego 12-14/330 78-600 Wierzy | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) D.W. "Delfin" ul. Zurykowska 13 72-500 Kiszyniowice | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Michał Kelto | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Helena Zagórska | |
| | | (Stanowisko służbowe) Wizytator Kuratorium Oświaty w Szczecinie | |



| | | |
|-----|--|--|
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.35.2022.HZ |
| 11. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli |  |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 24 11 sierpnia 2022 r.  |
| | | (Data zakończenia) 24 11 sierpnia 2022 r.  |

Zakres kontroli

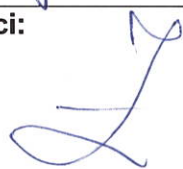



Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

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: Kwestię wypoczynku są realizowanymi w 2-5 osobowych pokojach z toaletkami zapotrzebowaniu w ciepłą wodę i środki czystości. | | | |
| 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: <i>zgodnie z programem - eboru sportowego z Programu asystent cele, formy i metody pracy z uczestnikami wypoczynku.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  | | |

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>Zgodnie z przepisami prawa.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |




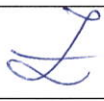
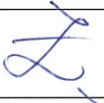

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Przyczyny | |
| Skutki | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) |

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: Uczestnicy ekscytowani sportowego, korzystają z sturionij plaży i ratownika wodnego WOPR. | | | |
| 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 | | X |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | wypoczynku 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: Zgodnie z przepisami prawa | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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 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. <p><i>- regulaminy obozu sportowego - wpisy w dzienniczkach zajęć</i></p> | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>.....</p> <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>- kontrola dokumentacji</p> <p>- rozmowy z wychowawcami</p> <p>- obserwacje zajęć</p> <p>.....</p> | | |
|--|--|--|--|

Opis stanu faktycznego:

i.w

[Signature]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Signature]

Przyczyny

[Signature]

Skutki

[Signature]

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

[Signature]

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:

Spełnienie z przepisami prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Signature]

Przyczyny

[Signature]

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 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 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:

Spodnie z przepięciem gorące

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 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 Kłosa | | |
| 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 | z dnia | 11.07.2022v |
| Informacja z RSPnTS/data | | z dnia | 11.07.2022v |

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 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 | Justyna Kaspczyk | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK /data | X | z dnia | 12.08.2022v |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | X | |
| | Informacja z RSPnTS/data | osmiadczenie | z dnia | 11.07.2022v |
| 2. | Imię i nazwisko | Magdalena Kobiela | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | opisany w załączniku |

| | | | | |
|----|-----------------------------------|------------------|-----|-------------------|
| | Zaświadczenie z KRK/data | X | | 7.07.2022r |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | 11.07.2022r |
| 3. | Imię i nazwisko | Artem Placienik | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | X | | 8.02.2018 |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | X | 2 | 2 dni 8.07.2022r |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | 11.07.2022r |
| 4. | Imię i nazwisko | Lukasz Burzyński | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | X | 2 | 5.07.2022r |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | 2 dni 11.07.2022r |
| 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: i.w | |
| 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.

Międzyzdręże
(Miejscowość)

24 sierpień 2022
(Data sporządzenia protokołu)

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

WIZYTATOR
Helena Zubowska
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)