



DKO.5553.20.2023. *KK*

Data kontroli: 22.02.2023 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 | 9633/MAZ/2023-Z |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | <i>obóz</i> |
| 3. | Termin wycieczki | od: 18.02.2023 r. do: 25.02.2023 r. |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | <i>49</i> |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | <i>0</i> |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | <i>0</i> |
| 5. | Liczba wychowawców | <i>3</i> |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | <i>0</i> |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Międzyszkolny Klub Sportowy Jagiellonka Warszawa |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Jagiellońska 7 03-721 Warszawa |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Centralny Ośrodek Sportu Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99 78-600 Wałcz |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Anetta Bugaj |
| | | (Adres zamieszkania) <i>ul. ...</i> |

Ważny
AB

| | | |
|-----|--|---|
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) KAROLINA KOZAR |
| | | (Stanowisko służbowe) SPECJALISTA |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.35.2023.KK |
| 11. | Kontrola przeprowadzona w obecności | (Imię i nazwisko) KOZYBITO KLEPKO |
| | | (Funkcja) PREZES KLUBU |
| 12. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wycieczki | OŚWIADCZENIE 22.02.2023r.  |
| | | Data i podpis osoby/osób kontrolującej/kontrolujących wycieczkę |
| 13. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 22.02.2023 r. |
| | | (Data zakończenia) 22.02.2023 r. |

Zakres kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

I. Obowiązki organizatora

1) 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:

OBIEKT OGRÓDZONY I MONITOROWANY. UCZESTNICY WYPOCZYNKU ULOKOWANI W 20 POKOJACH 2-3 OSOBOWYCH. W POKOJACH ZNAJDUJĄ SIĘ HAZIENKI Z PEŁNYM WĘZŁEM SANITARNYM Z DOSTĘPEM DO CIEPŁEJ WODY I MIDEA.

2) 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: | | | |
| ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA | | | |
| | | | |

3) Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | Organizator wypoczynku 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 ŚWIADCZONA W PRZYCHODNI I KOTŁOWNI W NAŁCZU ORAZ W RAMIACH UMOWY KONSULTACJI Z OBIEKTAMI - GOS OPO W NAŁCZU (LEKARZ I PIELEGIARENKA). | | | |


II. Obowiązki kierownika wypoczynku

1) 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). | | n.d. |
| Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA. UCZESTNICY PODZIELENII NA 3 GRUPY (1x 15 osób, 2x 15 osób). | | | |

2) Kierowanie wypoczynkiem

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 c ust. 2 pkt 4 i 5 oraz art. 92j ustawy | 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: | | |
| | 1) określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | 2) opracowanie regulaminu wypoczynku i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku | X | |
| | 3) nadzór nad żyzywieniem uczestników | X | |
| | 4) 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 | |
| | 5) kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: kontrolne dzienniki obserwacje zajęć | X | |


| | | | |
|--|--|------------|--|
| | <i>niezawodne odpisy</i> | | |
| art. 92l ust. 2 i 6 ustawy | 6) jeżeli doszło do wypadku uczestnika wycieczki - zostały powiadomione odpowiednie osoby i służby (rodzice uczestnika lub osoba wskazana przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, organizator wycieczki, kurator właściwy z uwagi na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wycieczki, kurator oświaty z uwagi na miejsce lokalizacji wycieczki, dyrektor szkoły lub placówki, rada rodziców, prokurator, państwowy inspektor sanitarny) - sporządzono protokół powypadkowy w 3 egzemplarzach (dla rodziców uczestnika wycieczki lub pełnoletniego uczestnika wycieczki, organizatora wycieczki, kuratora oświaty właściwy ze względu na miejsce lokalizacji wycieczki). | <i>u.d</i> | |
| Opis stanu faktycznego: <i>ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA.</i>  | | | |

III. Obowiązki wychowawcy/wychowawców

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|----------|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wycieczki. | <i>X</i> | |
| | Opracował/opracowali plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. | <i>X</i> | |
| | Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć). | <i>X</i> | |
| Opis stanu faktycznego: <i>ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA</i>  | | | |

IV. 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). | <i>X</i> | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| 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 PRAWA.  | | | |

V. Kwalifikacje kadry

1) 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 | | | KMPS - KIEROWNIK WYPOCZYNKU (10.01.2009) BRAK DOKUMENTU POŚWIADCZĄCEGO DOŚWIADCZENIE |
| Zaświadczenie z KRK | | X | data dokumentu: M.D - NAUCZYCIEL |
| Oświadczenie o KRK | X | | data dokumentu: 23.01.2023 |
| Informacja z RSPnTS | | X | data dokumentu: |

2) 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 | KLAUDIA PLANETA - CHOLEWA | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | ZAŚWIADCZENIE 2 DN - 23.01.2023 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: M.D - NAUCZYCIEL |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 23.01.2023 |
| | Informacja z RSPnTS | | X | data dokumentu: |

| | | | | |
|----|------------------------------|--------------------|------------|-----------------------------------|
| 2. | Imię i nazwisko | KRZYSZTOF KLEPKO | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | ZASWIADCZENIE Z DN. 23.01.2023 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: M.d. - NAUCZYCIEL |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 23.01.2023v. |
| | Informacja z RSPnTS | | X | data dokumentu: |
| 3. | Imię i nazwisko | WOJCIECH MIANOWSKI | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | ZASWIADCZENIE Z DN. 23.01.2023 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: M.d. - NAUCZYCIEL |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 23.01.2023 |
| | Informacja z RSPnTS | | X | data dokumentu: |

3) 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 dokumentu: — |
| | Oświadczenie o niekaralności | — | — | data dokumentu: — |
| | Informacja z RSPnTS | — | — | data dokumentu: — |
| 2. | Imię i nazwisko, funkcja | _____ | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK/data | — | — | data dokumentu: — |
| | Oświadczenie o niekaralności | — | — | data dokumentu: — |
| | Informacja z RSPnTS/data | — | — | data dokumentu: — |

4) Podsumowanie - kadra wypoczynku

| |
|--|
| <p>Opis stanu faktycznego</p> <p>NYCHOWANECY POSIADAJĄ KWALIFIKACJE DO PEŁNIENIA FUNKCJI, PRZEDSTAWIŁO ZASW. O ZATRUDNIENIU W SZKOLE, BRAK INFORMACJI Z RSPnTS.</p> <p>KIEDONNIK POSIADA KWALIFIKACJE - KURS NA KIEROWNIKA, NIE POSIADA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO DOŚWIADCZENIE W PRACY DYD. - NYCH LUB OP - NYCH, PRZEDSTAWIŁO ZASW. O ZATRUDNIENIU W SZKOLE, BRAK INFORMACJI Z RSPnTS.</p> |
|--|

VI. Wyniki kontroli:

Stwierdzone nieprawidłowości, zakres, przyczyny i skutki:

- BRAK DOKUMENTU POŚWIADCZĄCEGO POSIADANIE POŚWIADCZENIE W PRACY DZD.-WYCH LUB OP.-WYCH (KIEROWNIK)
- BRAK INFORMACJI Z RSPM TS (WYCHOWAWCY I KIEROWNIK).

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

ANETTA BUGAJ

KIEROWNIKI WYPOCZYNKU

Stwierdzone w niniejszym protokole nieprawidłowości należy usunąć do 06.03.2023r. zgodnie z ustaleniem stron.

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.

Wętycz
(Miejscowość)

22.02.2023r.
(Data sporządzenia protokołu)

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

Anna Kowalczyk
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)