



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

Delegatura Kuratorium Oświaty w Koszalin

ul. Gen. Andersa 34, 75-626 Koszalin tel. 94 34 28 471, fax 94 34 24 738

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: koszalin@kuratorium.szczecin.pl

DK.5553.16.2023.MŁD

Koszalin, 23 lutego 2023r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek - Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

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

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	6180/ZAC/2023-Z	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	od: 2023-02-20	do: 2023-02-24
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	29	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	21	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	2	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Koszalińska Spółdzielnia Mieszkaniowa "Przylesie" Centrum Rozrywki "Na Pięterku"	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Fałata 13 , 75-427 Koszalin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Koszalińska Spółdzielnia Mieszkaniowa "Przylesie" Centrum Rozrywki "Na Pięterku" Jana Pawła II 15A , 75-062 Koszalin	

9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Kazimiera Talko-Hryncewicz
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Maria Łapacz-Domaradzka
		(Stanowisko służbowe) st. wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.45.2023.MŁD
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	Brak okoliczności do wyłączenia z kontroli.
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 23.02.2023r.
		(Data zakończenia) 23.02.2023r.

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:

Obiekt zapakowany w środku papieru - mydło, ciepła woda, ręczniki papierowe, czysto.

Kierownikle osładowo, że w obiekcie nie ma zagrożenia dla bezpieczeństwa dzieci.

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>J.H. zgodnie z wymaganiami</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>

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:	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>J.H. zgodnie z wymaganiami</i>	
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	<i>Nie dotyczy</i>	

	18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 147). (Oświadczenie kierownika)		
§ 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)	Nie dotyczy	
Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: Kierownik oświadczył, że podczas wycieczki nie uczestniczył w aktywności wodnej.			
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 organizowanej 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).		Nie dotyczy
Opis stanu faktycznego: j.w. zgodnie z wymaganiami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			

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

Obowiązki kierownika – kierowanie wycieczką

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 wycieczki i organizuje pracę w oparciu o program wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez:	X	
	<ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> opracowanie regulaminem wycieczki i zapoznanie z nim uczestników wycieczki 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp. <p>..... <i>wpisy w dzienniczkach zajęć</i> <i>zostały z podpisami uczestników</i> </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>	X	

 Absencja zajęć, kontrole dzieci, wpisy w dzienniku, harmonogram i inne s. wykonawcy, realizacja,		
Opis stanu faktycznego: j.u. zgodnie z wymogami			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
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: j.u. zgodnie z wymogami			
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 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: J.U. zgodnie z wymaganiami

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 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	Kamiera Jallo-Hryncowicz		
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)
	X		
Kwalifikacje	X		Kurs dla kierowników wypracowania
Zaświadczenie z KRK/data	X		1.06.2022r.
Oświadczenie z KRK/data	—	—	—
Informacja z RSPnTS/data		X	

Opis stanu faktycznego:	Brak informacji z RSPnTS
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	J.H.
Przyczyny	Brak wiedzy nt. dodatkowego wymogu. Niezrealizowanie u zgłoszenia, albo półkolonii.
Skutki	1. Troski i Berficego Wypracowania MEiN we 2im 2023r. Wydanie Zalecenia
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kamiera Jallo-Hryncowicz

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	Małgorzata Nowak		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		Kurs dla wychowawców
	Zaświadczenie z KRK /data	X		1.06.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data	—	—	—
	Informacja z RSPnTS/data		X	
2.	Imię i nazwisko	Marek Sankiewicz		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		Kurs dla wychowawców
	Zaświadczenie z KRK/data	X		1.06.2022r.

	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
3.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
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			

Opis stanu faktycznego: Brak informacji z RSPnTS

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: j.k.

Przyczyny	Brak wiedzy nt. doświadczonego wymogu
Skutki	Niewłaściwe decyzje w zgłoszeniu ośb potkolonii i Poradniku Bezpieczeństwa wypoczynka MBiN na dzień 2023r. Wydobienie zaleceń
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kazimiera Tallo-Hryniewicz

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.

.....

(Miejscowość)
PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU
 ds. Działalności Społeczno-Wychowawczej

mgr Kazimiera Tallo-Hryniewicz
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/
 lub osoby upoważnionej)

23.01.2023r.

(Data sporządzenia protokołu)

Monika Lajner-Dawson
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

KOSZALIŃSKA SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA
"PRZYLESIE"
 75-427 Koszalin, ul. Fałata 13
 tel. (94) 345-15-22, fax (94) 345-14-80
 REGON 000485517, NIP 669-050-17-56

KSM "PRZYLESIE"
CENTRUM ROZRYWKI
"NA PIĘTERKU"
 ul. Jana Pawła II 15A, tel. (94) 345 42 06
75-062 KOSZALIN

