

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.5553.55.2023.DA

Szczecin, dnia 11.07.2023r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek 10. Sz-n planowa.....

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

Informacje podstawowe

| | | |
|-----|--|---|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 135 93 / LOD / L - 2023 |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | kolonia |
| 3. | Termin wycieczki | od 04.07.2023 do 13.07.2023 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 99 - stan na 10.07.23 - 1 uczestnik |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 24 |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 |
| 5. | Liczba wychowawców | 6 |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | JAGD Biuro Turystyki i Wstęg Tomasz Graniec (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Kasztelanowska 21 95-080 Tuszyń; Majowadzi |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Ow. Hros ul. Stoneczna 14 72-400 Łufecin |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) [redacted] |
| | | (Adres) [redacted] |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Daniela Friszewska |

| | | |
|-----|---|---|
| | | (Stanowisko służbowe) 57. Muzafar |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 057.20.2023.DH |
| 11. | Kontrola przeprowadzona w obecności | (Imię i nazwisko) An. [redacted] |
| | | (Funkcja) Kierownik kolonii |
| 12. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wypoczynku | 11.07.2023 D. [redacted] |
| | | Data i podpis osoby/osób kontrolującej/kontrolujących wypoczynek |
| 13. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 11.07.2023 |
| | | (Data zakończenia) 11.07.2023 |

Podstawa prawna kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku 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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

Zakres kontroli

I. Obowiązki organizatora

1) Stan bezpieczeństwa

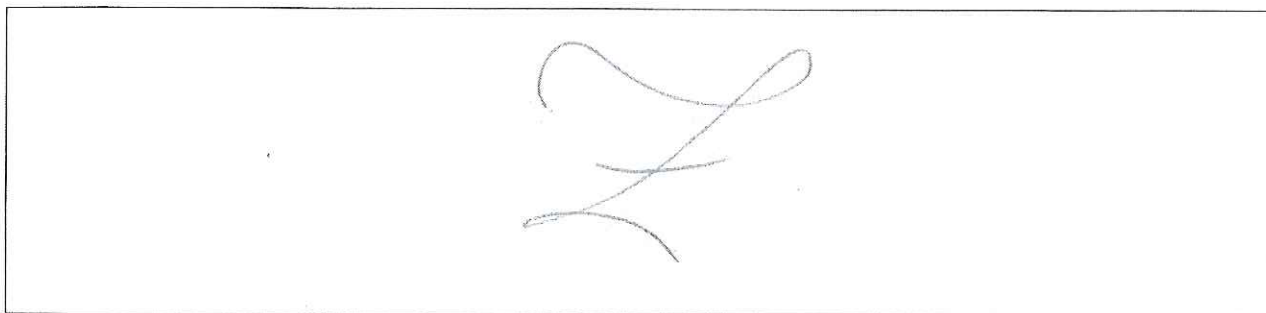
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-------------------------------|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie 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:

Obiekt wyposażony jest w basen do pitla' siatkowej, placówkę basen do pitla' piłki nożnej, duży plac zabaw, basen aquapark i remocje, siłownia, mata grillowa, podłoga 3-4 orobane wyposażenie w tarzenie, 2 sale dydaktyczne, cyfelnia, dwa sala do prowadzenia zajęć, 2 sale z lustkami, Sale czyste, zadbane. Obiekt ogrodzony, monitorowany.



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: <i>Program wypoczynku dostosowany do potrzeb zainteresowań i możliwości uczestników wycieczki.</i> | | | |

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 2022 r., poz. 2561, z późn. zm.) lub | X | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | X | |
| Opis stanu faktycznego: <i>Zapewniona opieka medyczna podczas wypoczynku.</i> | | | |

4) 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). (Oświadczenie kierownika) | X | |
| § 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 rozporządzenia | Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku 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:

Na osłabienie kierownika wypoczynku zgodnie z paragrafem umowy organizatorze z odpowiednią zapewnioną jest opieka ratownika wodnego podczas kąpiel w morzu

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). | nie | dotyczy |
| Opis stanu faktycznego: <i>dotyczy uczestników wypoczynku i wychowawców zgodna z podstawą prawną</i> | | | |

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: | X | |
| | 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 żywieniem 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: <i>wpisz w dziennikach zajęć</i> <i>przebieg przebiegu choroby</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). | X | |

Opis stanu faktycznego:
goda 1980
 Był wypadek - zranienie nosa - 6.07.2023r. - sporządzono protokół powypadkowy - 08.07.2023r. Zgodnie z poleceniem dyrektora zawiadomienie rodziców i lekarza. Po powrocie z urazem głowy i nosa. Informacja z lekarza szpitalnego, zdarzenie miało miejsce podczas/ochrony z trampoliny - uderzenie nieumyślne kolaniem
 X nos

III. 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:
Kierownik i wychowawcy organizują zajęcia zgodnie z programem dostosowując je do potrzeb i możliwości dzieci oraz warunków pogodowych

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). | 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: | | | |

V. Kwalifikacje kadry

1) Kierownik wycieczki

| | | | |
|--|--|------------|---|
| Podstawa prawna | art. 92c 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 | X | | kurs licencjatów wycieczki 18.05.2013 |
| Zaświadczenie z KRK | X | | data dokumentu: 05.06.2023 |
| Oświadczenie o KRK | | | data dokumentu: |
| Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 02.06.2023 |

2) 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 | [REDAKOWANE] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | nauczyciel SP nr 21 Spółki - 01.06.2006 zaświadczenie z 6.06.23 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 20.06.2023r. |

| | | | | |
|----|------------------------------|------------|-----|--|
| 2. | Imię i nazwisko | [REDACTED] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | nauczyciel SP Nr 7A Łódź - 11 09.1998 zaświadczenie z 6.06.23 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| 3. | Imię i nazwisko | [REDACTED] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | nauczyciel SP Nr 7A Łódź - 11 09.2000 zaświadczenie z 6.06.23 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| 4. | Imię i nazwisko | [REDACTED] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | nauczyciel - Zesp. Sili. Przedz. nr 6 Łódź zaświadczenie z 21.06.23 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| | Imię i nazwisko | [REDACTED] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | nauczyciel - Zesp. Sili. Przedz. nr 6 Łódź zaświadczenie z 21.06.23 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| | Imię i nazwisko | [REDACTED] | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | nauczyciel - Zesp. Sili. Przedz. nr 6 Łódź zaświadczenie z 21.06.23 |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |

3) Pozostała kadra

Nyckbrnawacy wypracownik

| | | | | |
|------|---|---|--|----------------------------|
| 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) | | |
| 5 | 1. | Imię i nazwisko, funkcja | [REDACTED] - nauczyciel - SP Nr 7A Łódź, pow. 22.06.23 | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| | Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | X | | data dokumentu: 20.06.2023 |
| 6 | 2. | Imię i nazwisko, funkcja | [REDACTED] - nauczyciel - Zesp. Sili. Przedz. nr 6 Łódź, pow. 15.06.2023 | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | data dokumentu: |
| | Oświadczenie o niekaralności | X | | data dokumentu: 06.06.2023 |
| | Informacja z RSPnTS lub | X | | data dokumentu: 20.06.2023 |

| | | | |
|---|--|--|--|
| z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii | | | |
|---|--|--|--|

4) Podsumowanie - kadra wypoczynku

Opis stanu faktycznego
 zatrudnionych osoby zgodnie z kwalifikacjami, oświadczenia o niekaralności oraz inform. z Rejestru Sprawców Przekroczeń na tle seksualnym

VI. Wyniki kontroli:

Stwierdzone nieprawidłowości, zakres, przyczyny i skutki:
 Nie stwierdzono podczas kontroli nieprawidłowości

| | |
|--|---|
| Osoba/osoby odpowiedzialne A. [redacted] | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> Krzysztof Kolonia |
|--|---|

Stwierdzone w niniejszym protokole nieprawidłowości należy usunąć do

.....

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:

Z

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.

Lubecin

(Miejscowość)

11.07.2023

(Data sporządzenia protokołu)

Waniewska Anne

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

Daniela Friszerska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)