

2 SP8. 11 GP. 2018
2 SP8. OP10 2. 2018

DK-GL.5553.25.2018
Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura w Gliwicach

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452):

Maciej Osuch, starszy wizytator

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **DK-GL.5553.24.2018**

Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

Karolina Domaradzka, ul. Dziewanny 21c/5, 44-100 Gliwice

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **6776/SLA/2018-Z**

Data rozpoczęcia kontroli **30 stycznia 2018 r.** data zakończenia kontroli **30 stycznia 2018 r.**

Miejsce kontroli: **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16**

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452).

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, w szczególności organizuje wypoczynek w obiekcie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej oraz warunki higieniczno-sanitarne (szkoła). Kadre wypoczynku stanowią: kierownik wypoczynku i wychowawcy wypoczynku spełniający warunki o których mowa w art. 92p ust. 1-6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, ze zm.). Liczba wychowawców wypoczynku jest odpowiednia do liczby uczestników wypoczynku (2 wychowawców na 30 uczestników plus kierownik). Zapewniony jest dostęp do opieki medycznej (pielęgniarka) plus kontakt z Obwód Lecznictwa Kolejowego, ul. Opolska 18. Program wypoczynku i zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności. Kierownik wypoczynku opracował plan pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontroluje ich realizację. Ponadto ustalił i przydzielił szczegółowy zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, dokonał kontroli wykonywania obowiązków przez wychowawców wypoczynku, zapewnia uczestnikom wypoczynku właściwą opiekę od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom, sprawuje nadzór nad realizacją programu, dokonał podziału uczestników wypoczynku na grupy, opracował regulamin wypoczynku i zapoznał z nim uczestników wypoczynku (odpowiednie zapisy w dziennikach zajęć, podpisy uczestników pod regulaminem), nadzoruje zaopatrzenie uczestników

for MK

DK-GL.5553.24.2018

wypoczynku w sprawny sprzęt i ekwipunek oraz apteczkę pierwszej pomocy. Wychowawcy wypoczynku organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia, realizują program wypoczynku, sprawują opiekę nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupy w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych, zapewniają bezpieczeństwo uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupy, sprawują nadzór nad przestrzeganiem regulaminu wypoczynku. Wychowawcy wypoczynku prowadzą dzienniki zajęć realizowanych podczas wypoczynku. Karty kwalifikacyjne uczestników wypoczynku są zgodne ze wzorem określonym w załącznik nr 6 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452).

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

.....
.....
.....
.....

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

.....
.....
.....
.....
.....

Informacje dodatkowe:

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: NIE.

Jeśli tak, należy wskazać z jaką.

.....

Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji (rodziców/opiekunów, innych): TAK— NIE.

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono organizatora wypoczynku w dniu:

29 stycznia 2018 r., telefonicznie o godz. 11:30

/data i sposób powiadomienia/

Odstąpiono od powiadomienia organizatora z uwagi na (art.92m ust.3 uso):

.....
.....

Forma wypoczynku: półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 29 stycznia – 2 lutego 2018 r.

Informacje dodatkowe , np. o zamiarze zastosowania art. 92 n

.....
.....

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

30.01.2018

Starszy Wizytator

mgr inż. Maciej Osuch

Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoby upoważnionej:

30.01.2018

D Y R E K T O R
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8
w Gliwicach

mgr Małgorzata Ścisk

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wycieczki/kierownika, kontrolujący odnotowuje ten fakt w protokole

Pouczenie:

Informuję, że ma Pani prawo odmówić podpisania protokołu.

Informuję, że zgodnie z art.92m ust.13 ustawy o systemie oświaty organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo wnieść pisemne umotywowane zastrzeżenia do protokołu kontroli w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania do Śląskiego Kuratora Oświaty, 40-024 Katowice, ul. Powstańców 41A. Zastrzeżenia można również złożyć lub wysłać na adres właściwej terenowo Delegatury.

Materiał pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 30, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 23

Liczba grup: 2 Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 15/15

Liczba uczestników niepełnosprawnych:

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 30

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK - ~~NIE~~

- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii:

Uwagi:

Rejestr wypadków: TAK

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

Do dnia prowadzenia kontroli nie odnotowano wypadków.

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 2

Sc 41

DK-GL.5553.24.2018

Rodzaj opieki medycznej: 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 plus pielęgniarka

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK – NIE

Uwagi

Kwalifikacje kadry pedagogicznej: (art.92p uso) **TAK – NIE.**

Wychowawcy

Ewa Baryluk – nauczyciel szkoły, oświadczenie o niekaralności

Monika Przyszałka – nauczyciel szkoły, oświadczenie o niekaralności

Uwagi

Imię, nazwisko kierownika (kwalifikacje do kierowania wycieczką (art.92p ust.1 uso):

Karolina Domaradzka – nauczyciel szkoły, zaświadczenie nr 22/K/PYSK/2016, ZDZ w Pyskowicach – kurs na kierownika wycieczki

4. Dokumentacja wycieczki

Dokumentacja kierownika (§ 6 ust.1 rozporządzenia w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży)

Program wycieczki, regulamin wycieczki, z którym zapoznano uczestników wycieczki (zapisy w dzienniku zajęć), uczestników wycieczki zapoznano z zasadami bezpieczeństwa (zapisy w dzienniku zajęć plus podpisy uczestników), określono zadania wychowawców wycieczki w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki (zakres czynności), rozkład dnia, podział uczestników wycieczki na grupy.

Dokumentacja wychowawcy: (dzienniki zajęć)

Dzienniki zajęć grup, które zawierają potwierdzenie (wpisy w dziennikach, listy uczestników) zapoznania uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki i zasadami bezpieczeństwa.

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: **TAK - NIE**

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: jest prowadzona przez kierownika wycieczki.

Dokument świadczący o ubezpieczeniu organizatora wycieczki (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): Polisa nr 92103838 - AXA

5. Organizacja wycieczki

Ocena wyposażenia miejsca wycieczki (w pomoce, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały):

Obiekt spełnia warunki higieniczno-sanitarne. Kierownik wycieczki zapewnił zaopatrzenie uczestników wycieczki w sprawny sprzęt i ekwipunek oraz apteczkę pierwszej pomocy.

Czy organizator zapewnił **stacjonarną apteczkę medyczną?**: **TAK – NIE.**

Ocena realizacji programu:

Program wycieczki i zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności.

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej/ : nie dotyczy

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka:

Świetlica:

Kąpielisko

Miejsca do zajęć rekreacyjno – sportowych / boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp./

Czy organizator korzysta z dofinansowania KO lub MEN: **TAK – NIE.**

UWAGI O WYCIECZCE: brak