

DK-GL.5553.16.2019

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura w Gliwicach

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92 m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452) przez:

Maciej Osuch – starszy wizytator

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.132.2019** z dnia **8 lutego 2019 r.**

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16, 44-100 Gliwice

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

MARZENA KONTRADZKA - ul. Działowa 216/5, 44-100 Gliwice

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **10196/SLA/2019-Z**

Data rozpoczęcia kontroli: **13 lutego 2019 r.**, data zakończenia kontroli: **13 lutego 2019 r.**

Miejsce kontroli: **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16, 44-100 Gliwice**

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. 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:

ZGODNIE ZE ZGŁOSZENIEM

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: TAK - 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: **11 lutego 2019 r.**
- telefon

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

Forma wypoczynku: półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: od 11 lutego 2019 r. do 15 lutego 2019 r.

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

4C

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

13.01.2019

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

13.01.2019

D Y R E K T O R Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8 ul. Stefana Okrzei 16
44-100 G L I W I C E
mgr Małgorzata Semik tel./fax 32 231-02-42
NIP 6312658238, REGON 36113887

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

Pouczenie:

Informuję, że ma Pani/Pan prawo odmówić podpisania protokołu.

Informuję, że zgodnie z art.92 m ust.13 ustawy o systemie oświaty organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku

Liczba uczestników: 30, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 20

Liczba grup: 2 Liczba uczestników w poszczególnych grupach

15 / 15

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

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 NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników: 1

Liczba wychowawców: 2

Rodzaj opieki medycznej: PIĘĆLECMIATKA + 202

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi: 1.6.17.2019

HC

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

Wychowawcy NAJLEPIEJ ZATOPACZONY W SZKOLE

Uwagi

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

KAROLINA DORTKO - NAJLEPIEJ KWALIFIKOWANA; WKS KIEBOWICE
WARSZAWA 28.12.2016 202 KTBULL

4. Dokumentacja wypoczynku

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

WYKAZ KADRY, OŚWIATOWA UCZESTNICY, POKOJE, STOLÓWKI, ŚWIETLICE, KĄPIELISKO, OBOJĘTNOŚĆ KUCHNI, WYKONANIE, WYKONANIE, SIŁA OBOJĘTNOŚĆ, OPINIA STANOWISKA, PROJEKT, HARMONOGRAM

Dokumentacja wychowawcy: (dzienniki zajęć, regulaminy – potwierdzenie zapoznania się z regulaminami uczestników)

DZIENNIK ZAJĘĆ, ZAWIESZONY OBOJĘTNOŚĆ, REGUŁY, PODPISY, PROJEKT, WYKONANIE, WYKONANIE, HARMONOGRAM

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: NAJLEPIEJ ZATOPACZONY W SZKOLE

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):

INDYV. DANE PRZ. KODOLU

5. Organizacja wypoczynku

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

WYPOSAŻENIE SZKOLNE (SZKOLENIA, SIŁA OBOJĘTNOŚĆ)

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: TAK - NIE.

Ocena realizacji programu:

NAJLEPIEJ ZATOPACZONY W SZKOLE

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego/ :

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka

Świetlica

Kąpielisko

Miejsca do zajęć rekreacyjno-sportowych (boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp.)

Czy w miejscu wypoczynku funkcjonuje izolatka dla chorych?: TAK - NIE.

Bezpieczeństwo miejsca wypoczynku

Czy organizator korzysta z dofinansowania KO lub MEN: TAK - NIE

UWAGI O WYPOCZYNKU:

66