KURATORIUM OŚWIATY
w KATOWICACH
Delegatura w Bytomiu
41-902 Bytom, ul. Józefczaka 39
-3-

DK SY 9553 47.2022

# PROTOKÓŁ
# KONTROLI WYPOCZYNKU

**Kontrola planowa** (TAK) **NIE**

**Kontrola doraźna:** **TAK** (NIE)

**kontrola przeprowadzana n a w n i o s e k Śląskiego Kuratora Oświaty w Katowicach**

**kontrola we współpracy** *(nazwa inspekcji lub straży)* ..... *(wpisać kogo)* nie .....

**kontrola w wyniku skargi** ..... *(wpisać z kim)* nie .....

*(kogo, powód skargi, data wpływu)*

## I. Informacje podstawowe

| | |
|---|---|
| Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku | 25509/SLA/L-2022 |
| Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma - podać jaką) | półkolonia |
| Termin wypoczynku | 22-26.08.2022r. |
| Liczba uczestników (wg zgłoszenia) | 45 |
| Liczba uczestników w wieku do 10 lat ( zgłoszenie) | 38 |
| Liczba uczestników niepełnosprawnych ( wg. zgłoszenia) | 0 |
| Liczba uczestników w dniu kontroli | 45 |
| Liczba uczestników w wieku do 10 lat w dniu kontroli | 38 |
| Liczba uczestników niepełnosprawnych w dniu kontroli | 0 |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (zgłoszenie, a stan faktyczny) | nie dotyczy |
| Czy wypoczynek korzysta z dofinansowania | nie |
| Organizator wypoczynku | Nazwa organizatora [redacted] |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Adres wypoczynku | [redacted] | | | |
| Kierownik wypoczynku | Imię i nazwisko: [redacted] | | | |
| | Adres zamieszkania [redacted] | | | |
| Kontrolujący | Imię i nazwisko: Anna Urbańczyk | | | |
| | Stanowisko: st. inspektor | | | |
| | Nr upoważnienia OA OR.057.2.895.2022 | | | |
| Sposób powiadomienia o kontroli | Telefonicznie 23.08.2022r. | | | |
| Termin powiadomienia | 1-o. | | | |
| Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli | kontrolę rozpoczęto 25.08.2022r. | | | |
| | kontrolę zakończono 25.08.2022r. | | | |
| Upoważniony przedstawiciel organizatora obecny podczas kontroli | Imię i nazwisko [redacted] Stanowisko/funkcja | | | |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku | TAK | | NIE | |
| Wprowadzone zmiany dotyczyły | Opisać jak było w zgłoszeniu, jak jest aktualnie: nie dotyczy | | | |
| Czy o zmianach powiadomiono Kuratora Oświaty | Tak | Sposób powiadomienia | NIE | NIE DOTYCZY |

## II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 ze zm.).

***Dokumentacja wypoczynku***

| ***Podstawa prawna*** | ***Wymagania*** | ***Tak*** | ***Nie*** |
|---|---|---|---|
| *Załącznik nr 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 ze zm.).* | *Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, dat 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 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 ze zm.).* | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem | X | . |
| | *Liczba kart zgodna z liczb uczestników* | X | |

| | |
|---|---|
| *Opis stanu faktycznego:* | – |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości* | – |
| *Przyczyny* | – |
| *Skutki* | – |
| *Osoba osoby odpowiedzialna c* | *Imię, nazwisko funkcja* – |

***Stan bezpieczeństwa***

| *Podstawa prawna* | *Wymaganie* | *TAK* | *Nie* |
|---|---|---|---|
| *art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy* | *Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.* | X | |

*Proponowany zakres kontroli:*
*Stan czystości sanitariatów, sypialnie (wyposażenie, stan czystości), suszarnie i inne pomieszczenia,* ***obserwacja terenu lokalizacji wypoczynku – występowanie ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa*** *uczestników wypoczynku, wyznaczenie rejonu ewakuacji, zapoznanie uczestników z regulaminami: p-poż. zasadami ewakuacji, postępowania w sytuacjach kryzysowych, sposób organizacji żywienia - warunki przygotowania posiłków i miejsce do spożywania posiłków.*

*Opis stanu faktycznego:*
Uczestnicy korzystają z infrastruktury [redacted]

*Opis stwierdzonych nieprawidłowości*
brak

| | |
|---|---|
| *Przyczyny* | – |
| *Skutki* | – |
| *Osoba osoby odpowiedzialna c* | *Imię, nazwisko- funkcja* – |

***Opieka medyczna***

| *Podstawa prawna* | *Wymagania* | *Tak* | *Nie* |
|---|---|---|---|
| *art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy* | *Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:* | | |
| | *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 lub* | X | |
| | *b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.* | X | |



PP

| | | | |
|---|---|---|---|
| *Wypoczynek posiada rejestr/ książkę usług medycznych i porad udzielanych uczestnikom wypoczynku, ewidencję wydanych leków i ich dawkowanie* | | | |
| | *Liczba wypadków podczas wypoczynku – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych)* | 0 | |
| | Liczba protokołów powypadkowych (porównać z liczbą wypadków)<br><br>**Protokół wypadku zawiera:**<br>*- imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi,*<br>*- okoliczności wypadku,*<br>*- działania podjęte w związku z wypadkiem,*<br>*- skutki wypadku,*<br>*- miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół*<br><br>*- informację o przekazaniu protokołu rodzicom/opiekunom prawnym lub pełnoletniemu uczestnikowi wypoczynku 1 egz. protokołu,*<br><br>*- pouczenie o możliwości wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu*<br><br>*O wypadku powiadomiono (uzupełnić)*<br>***- rodziców opiekunów prawnych uczestnika** wypoczynku,*<br>***- organizatora wypoczynku**,*<br>***- kuratora oświaty** właściwego ze względu na siedzibę organizatora wypoczynku oraz kuratora właściwego ze względu na lokalizację wypoczynku,*<br>***- organ prowadzący**, dyrektora szkoły, placówki, radę rodziców- gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła,*<br>***- prokuratora** - w razie wypadku śmiertelnego, ciężkiego, zbiorowego,*<br>***- państwowego inspektora sanitarnego** – w przypadku zatrucia pokarmowego, do którego doszło na terenie kraju.* | | / |
| *Opis stanu faktycznego:*<br>Wypoczynek posiada ejestr wypadków - nie odnotowano zdarzeń w trakcie turnusu. | | | |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości*<br>brak | | | |
| *Przyczyny* | – | | |
| *Skutki* | – | | |
| *Osoba/osoby odpowiedzialna/e* | *Imię, nazwisko- funkcja*<br>– | | |

***Bezpieczeństwo na obszarach wodnych****

| *Podstawa prawna* | *Wymagania* | *Tak* | *Nie* |
|---|---|---|---|
| art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy | Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 350) | nie | dotyczy |
| § 5 ust. 1 pkt 7, 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 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 350), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku. | nie | dotyczy |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości* | brak | | |
| Przyczyny | — | | |
| Skutki | — | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialna e | *Imię, nazwisko- funkcja* — | | |

***Organizacja grup***

| *Podstawa prawna* | *Wymagania* | *Tak* | *Nie* |
|---|---|---|---|
| ***§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia*** | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób. | 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 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 określonych w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych). | nie | dotyczy |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości* | brak | | |
| Przyczyny | — | | |
| Skutki | — | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialna e | *Imię, nazwisko-funkcja* — | | |

***Obowiązki kierownika wypoczynku***

| *Podstawa prawna* | Wymagania | *Tak* | *Nie* |
|---|---|---|---|
| ***§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia*** | Opracował program wypoczynku | X | |
| | Opracował plan pracy | 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 | |
| | Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku. | X | |
| | Opracował regulamin wypoczynku | X | |
| | Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku. | X | |
| | Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa oraz postępowania w sytuacjach ekstremalnych | X | |
| | Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy. | X | |
| | Sprawuje nadzór nad realizacja programu i regulaminu wypoczynku | X | |
| | Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.** | | nie dotyczy |
| Kierownik posiada kopie dokumentów potwierdzajace kwalifikacje kadry wypoczynku | | X | |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości* | brak | | |
| Przyczyny | – | | |
| Skutki | – | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialna/e | Imię, nazwisko – funkcja<br>– | | |

*** dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku***

***Obowiązki wychowawcy wypoczynku***

| *Podstawa prawna* | *Wymagania* | *Tak* | *Nie* |
|---|---|---|---|
| ***§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2 rozporządzenia*** | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku | X | |
| | Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Realizuje program wypoczynku | X | |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości* | brak | | |
| Przyczyny | – | | |
| Skutki | – | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Osoba/osoby odpowiedzialna/e | Imię, nazwisko – funkcja | | |

**Kwalifikacje kadry wypoczynku + dotyczy organizatora wypoczynku ( uzupełnić)**

| Podstawa prawna | Wymagania | Tak | Nie |
|---|---|---|---|
| **art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy** | **Kierownik wypoczynku**<br>1 art.92p ust 1 nie była karana za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu, przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, z wyjątkiem przestępstwa określonego w art. 209 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn.zm) przestępstwa określone w rozdziale 7 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U z 2020 r., poz. 2050) albo wobec której nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi lub zakazu przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, kontaktowania się z określonymi osobami, zbliżania sie do określonych osób lub opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.<br><br>2. *ukończył 18 lat,*<br><br>*3. posiada co najmniej wykształcenie średnie ( nie dotyczy osób, o których mowa w art. 92p ust. 3),*<br><br>*4. ukończył kurs na kierownika wypoczynku ( nie dotyczy osób, o których mowa w art. 92p ust. 4),*<br><br>*5. posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno- wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskane w okresie ostatnich 15 lat( nie dotyczy osób, o których mowa w art. 92p ust. 5)*<br><br>*Przedstawił organizatorowi wypoczynku:*<br>*- informację z KRK (informacja zachowuje ważność przez 12 m-cy od dnia jej wydania),*<br>*- złożył oświadczenie, o którym mowa w art. 92p ust.8 pkt 2* | X<br><br>X<br><br>X<br><br>X<br><br>X | |
| ***art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy*** | ***Wychowawca wypoczynku***<br><br>1 art.92p ust 1 nie była karana za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu, przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, z wyjątkiem przestępstwa określonego w art. 209 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. , poz. 1138) przestępstwa określone w rozdziale 7 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U z 2020 r., poz. 2050 ze zm.) albo wobec której nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacja małoletnich lub opieką nad nimi lub zakazu przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, kontaktowania sie z określonymi osobami, zbliżania się do określonych osób lub opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu .<br><br>2. *ukończył 18 lat,*<br><br>*3. posiada co najmniej wykształcenie średnie,* | X<br><br>X<br><br>X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | *4. ukończył kurs na wychowawcę wypoczynku (nie dotyczy osób, o których mowa w art. 92p ust.6* | X | |
| | *Wychowawcy wypoczynku przedstawili organizatorowi wypoczynku:*<br>*- informację z KRK (informacja zachowuje ważność przez 12 m-cy od dnia jej wydania),*<br>*- złożyli oświadczenie, o którym mowa w art. 92p ust.8 pkt 2* | X | |
| *Opis stwierdzonych nieprawidłowości* | brak | | |
| Przyczyny | – | | |
| Skutki | – | | |
| Osoba osoby odpowiedzialna e | *Imię, nazwisko – funkcja* | | |

*Uwagi*

| | |
|---|---|
| Działania podejmowane na rzecz poprawy bezpieczeństwa uczestników wypoczynku | Zapoznano uczestników z zasadami bhp podczas pobytu na turnusie. |
| Działania podejmowane w celu ograniczenia zagrożenia epidemicznego | nie dotyczy |
| Przykłady dobrych praktyk stwierdzone podczas kontroli planu pracy i dokumentacji | – |
| *Inne* | – |

**w przypadku wypoczynku zimowego proszę się odnieść do wymagań wynikających z ustawy z dnia 18 sierpnia* 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1084.)

*Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:*
*Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. 1915) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania*

*Odmowa podpisania protokołu* TAK / *NIE*
.....
.....
.....

*Pouczenie*
*Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 ze zm.) 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.*

*Art.96 a ustawy o systemie oświaty:*
*ust. 1 Kto organizuje wypoczynek pomimo braku umieszczenia jego zgłoszenia w bazie wypoczynku, o której mowa w art. 92h ust. 1, podlega karze grzywny.*
*ust. 2 tej samej karze podlega, kto nie dopełnia obowiązku informowania kuratora oświaty o zmianach okoliczności objętych zgłoszeniem wypoczynku, o których mowa w art. 92d ust. 3 pkt 2 lit. b i c oraz pkt 5.*

[redacted]...
*Miejscowość*

25.08.2022 r.
*data sporządzenia*

[redacted]
*Czytelny podpis kierownika/organizatora/ osoby upoważnionej wypoczynku*

STARSZY WIZYTATOR
Iwona Dąbrowczyk
*Czytelny podpis osoby kontrolującej*

*Kopię protokołu otrzymałem*
[redacted]
*Data i podpis kierownika/ organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku*



MP