

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura Gliwice

DK-GL.5553.10.2022

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 2020, poz. 1327 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz.452 z późn. zm.)

przez:

Macieja Osucha – starszego wizytatora Kuratorium Oświaty w Katowicach, Delegatura Gliwice.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.229.2022 z dnia 17 lutego 2022 r.**

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

ProActive Life,

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **10398/SLA/2022-Z**

Data rozpoczęcia kontroli **24 lutego 2022 r.** data zakończenia kontroli **24 lutego 2022 r.**

Miejsce kontroli:

Szkoła Podstawowa nr 41 w Gliwicach,

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020, poz. 1327 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452 z późn. zm.)

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Stan zgodny ze zgłoszeniem. Miejsce kontroli jest faktycznie jedynie miejscem zbiórki dzieci i młodzieży, która wyjeżdża następnie pod opieką wychowawców, autokarem na stok narciarski. Dane ze zgłoszenia dotyczą także lokalizacji w Sosnowcu. „Gliwicka” grupa to 25 osób. Nie korzysta się z wyposażenia szkoły. Uczestnicy zaopatrzeni są w swój sprzęt (lub wypożyczony). Z deklaracji Pani Kierownik wynika, że tego typu rozwiązanie było zgłaszane i zaakceptowane w Delegaturze w Bielsku Białej Kuratorium Oświaty w Katowicach.



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:

22 lutego 2022 r., telefonicznie

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

.....
.....

Forma wypoczynku:

półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku:

21 lutego 2022 r. – 25 lutego 2022 r.

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

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

40.

Starszy Wizytator

mgr inż. Maciej Osuch 26.07.2011

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:.....

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

24.02.2011.....

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wycieczki/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 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.

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 25, w tym **liczba dzieci poniżej 10 roku życia:** 10

Liczba grup: 2 **Liczba uczestników w poszczególnych grupach**

.....10/15.....

Liczba uczestników niepełnosprawnych:

.....0.....

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników:

.....25.....

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

na bieżąco, według potrzeb

Uwagi.....

.....

.....

Rejestr wypadków : TAK ~~NIE~~

49.

(liczba urazów, rodzaj wypadków) 0

.....

.....

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 2

Rodzaj opieki medycznej

Ratownik GOPR na stoku

Opieka ratownika na kąpielisku: ~~TAK~~ – NIE

Uwagi

nie dotyczy

.....

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

Wychowawcy

Dwie osoby

Uwagi

.....

.....

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

4. Dokumentacja wypoczynku

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

Program wypoczynku, harmonogram wypoczynku, program dnia, karty uczestników, regulamin zachowania w trakcie przewozu oraz na stoku, polisa ubezpieczeniowa, dokumentacja wychowawców (kwalifikacje).

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

Dzienniki zajęć, regulaminy z potwierdzeniem zapoznania z nimi uczestników wypoczynku, program wypoczynku.

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: ~~TAK~~ – NIE

Uwagi

.....

.....

9.9

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

Wpisy w dzienniczkach wychowawców

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):
Polisa firmy General na okres od 20 lutego 2022 r. do 25 lutego 2022 r.

5. Organizacja wypoczynku

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

Wypoczynek w formie „wyjazdowej”. Zgłoszone miejsce wypoczynku, jest jedynie miejscem zbiórki oraz przywozu uczestników.

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

Ocena realizacji programu:

Program realizowany na bieżąco, bez zakłóceń.

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:

*Wypoczynek ze zmian
NA ocenę przez organizatora
ocenę przez ...*

h.e.