

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura Gliwice

DK-GL.5553.11.2022

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.057.2.228.2022 z dnia 17 lutego 2022 r.**

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

Kre-Active Joanna Garus

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **10188/SLA/2022-Z**

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

Miejsce kontroli:

Szkoła Podstawowa nr 13 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:

Dokonano zmian w stosunku do zgłoszenia: miało być 15 osób jest 18, co pociągnęło za sobą konieczność zwiększenia liczby wychowawców do 2 osób. O zmianach poinformowano mailem Delegaturę w Gliwicach Kuratorium Oświaty w Katowicach.

Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, w szczególności organizuje wypoczynek w obiekcie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej oraz warunki higieniczno-sanitarne. Kadre wypoczynku stanowią: kierownik wypoczynku i wychowawcy wypoczynku spełniający warunki określone przepisami prawa. 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.



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. do 25 lutego 2022 r.

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

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

Grac

Starszy Wizytator

mgr inż. Maciej Osuch

25.02.2022

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:.....

Data i podpis organu do kierownik wypoczynku albo osoby upoważnionej:

24.02.2022

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.

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wypoczynku

Liczba uczestników: 18, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 17

Liczba grup: 2. Liczba uczestników w poszczególnych grupach

9/9

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0.

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 18

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

.....**na bieżąco, zgodnie z potrzebami**.....

Uwagi.....

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

0.....

for 4

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników1.....

Liczba wychowawców2.....

Rodzaj opieki medycznej

Przychodnia rejonowa, dane teled adresowe.....

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

Uwaginie dotyczy.....

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

Wychowawcy

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, regulamin wypoczynku, z którym zapoznano uczestników wypoczynku (zapisy w dzienniku zajęć), uczestników wypoczynku zapoznano także z zasadami bezpieczeństwa (zapisy w dzienniku zajęć), określono zadania wychowawców wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku (zakres czynności), rozkład dnia, podział uczestników wypoczynku na grupy. Karty uczestników, harmonogram wypoczynku. Dokumentacja osobowa wychowawców. Polisa ubezpieczenia.

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

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

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

.....
.....na bieżąco –wpisy w dzienniczkach.....

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

Polisa: Signal IDUNA

ważna do 25 02 2022

5.Organizacja wycieczki

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

Obiekt spełnia warunki higieniczno-sanitarne (szkoła). 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/ :

Pokoje 

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka

Świetlica

Kąpielisko

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

Czy w miejscu wycieczki funkcjonuje **izolatka** dla chorych?: TAK – NIE.

Bezpieczeństwo miejsca wycieczki

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

UWAGI O WYJEZDZU:

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

*ZAPISANO W OCENIE
NA OCENIE TAKI OCENIE
DOKŁADNIE*

