

DK-GI.5553.13.2022

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 (Dz. U. z 2021 r., poz. 1915) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452 ze zm.) przez:

Ewa Gawel – st. wizytator

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.206.2022 z dnia 16 lutego 2022 r.**

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

Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej Organizacji Sportowej "SPLOT-SPORT" w Zabrze, ul. Niepokólczyckiego 31, 41-813 Zabrze

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania

..

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki **8291/SLA/2022-Z**

Data rozpoczęcia kontroli **18.02.2022r.**, data zakończenia kontroli **18.02.2022 r.**

Miejsce kontroli **Salezjański Zespół Szkół Publicznych im. św. Dominika Savio, ul. Niepokólczyckiego 31, 41-813 Zabrze**

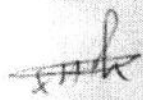
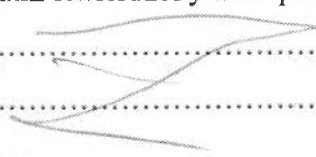
Zakres kontroli:

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

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Wycieczka została zorganizowana zgodnie z przepisami prawa. Do zatroszczenia zorganizowano zmiany dookoła dwójki małego, zmiana dotyczyła ilości uczestników w zgt. było 90 na wyprawie 80 dzieci, w zgt. było 6 wych na wyprawie 5) Ilość uczestników zgodna z przepisami prawa w odniesieniu do wieku dzieci.

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:

15.02.2022r., telefonicznie

/data i sposób powiadomienia/

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

Forma wypoczynku: półkolonia

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 14.02.2022 r. – 18.02.2022 r.

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

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

18.02.2022 ✓
mgr Ewa Gówel

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

18.02.2022
.....

.....

04

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.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: 80, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 44

Liczba grup: 5 Liczba uczestników w poszczególnych grupach
I - 15 II - 15 III - 14 IV - 17 V - 19

Liczba uczestników niepełnosprawnych: -

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 80

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: ~~TAK~~ - NIE
- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii:

Uwagi: Karty zawierają wszystkie wymagane przepisy elementy. Roznica polega na kolejności zapisów tzw. na PESE i uwertulow pot na innej stronie.

Rejestr wypadków : ~~TAK~~ - NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)
Nie odnotowano wypadków do dnia kontroli

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 5

Rodzaj opieki medycznej
Pielęgniarka na miejscu

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

[Signature]

[Signature]

Uwagi

Z

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

Wychowawcy

3 osób ukończono kursy na wydz. w p
2 osoby naukowo zatrudnione w Sz. Cole

Uwagi

Z

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

Ukończony kurs na kierown. w p.
- naukowy 4 osoby

4. Dokumentacja wypoczynku

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

Zgodna z przepisami prawa

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

Zgodna z przepisami prawa

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

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

Zapisy w dziennikach

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

5. Organizacja wypoczynku

TAK

WY

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

Bardzo dobre wyposażenie. Uczestnicy
konstatają ze sprzętu dostępnym w szale.

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

Ocena realizacji programu:

Program na podstawie filmu „Pierwsza
lewicka”. Realizowano inne zadanie
korzystając z filmu. Uczestnicy brali udział w
polazach filmu, zabawkach plastycznych, spotkaniu
z robotykiem.

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego/ : nie dotyczy

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:

Zanonimizowano na potrzeby
ochrony danych osobowych
osób fizycznych

uy