

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura *w. G. U. Katowice*

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz.1943 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz.452) przez:

Wiktoria Śmiełko st. magistr

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr..... *0A-OR 057-2.248.2022* z dnia *18.02.2022*

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

Studio Teatr, Zdania i Urody „Let's dance”

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczek *100161SLA/2022-Z*

Data rozpoczęcia kontroli *24.02.2022* data zakończenia kontroli *24.02.2022*

Miejsce kontroli...

Zakres kontroli:

wprowadzi ocenę jakości prowadzenia z zastożeniem

Opis ustalonego stanu faktycznego:

prowadzenie wycieczki w studio teatru, dobre przygotowanie, wypełnienie formularzy, dobre opinie

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

ST. WIZYTATOR

..... 24.02.2022
Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

.....
Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoby upoważnionej:
24.02.2022

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.

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 15, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 12

Liczba grup: 1 Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 15

Liczba uczestników niepełnosprawnych: -

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 15

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii: t.A.L.

Uwagi: -

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków) nic było

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników: 1

Liczba wychowawców (): 1

Rodzaj opieki medycznej: przybłądzić albo ma telefon

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi: nie dotyczy

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

Wychowawcy: nie dotyczy o utworzeniu kadr

Uwagi: -

Z

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

Z

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: 23.02.2022.

/data i sposób powiadomienia/

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

—

Forma wypoczynku:

przebudowa

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku:

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

Z

Imię, nazwisko kierownika (kwalifikacje do kierowania wycieczką (art. 92p ust. 1 u.s.o.)):

4. Dokumentacja wycieczki

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

prezenter

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

prezenter, prezydent, podpisane

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

z dokumentacji

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

TU WARTA

5. Organizacja wycieczki

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

bardzo dobre

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

Ocena realizacji programu:

programem określonym, wyjazd do miasta -
workshopy, z udziałem

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 WYPOCZYNKU:

2

zgodnie z zapisami
na dzień 07.05.2018
odległość 100 km
JPC