

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura ...*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:

.....*Witold Schmittke - st. inspektor*.....

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr.....*DA-OR.0572.252.2022* z dnia.....*18.02.2022*

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

.....*Aleja*.....

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczek *0375/SLA/2022-2*

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

Miejsce kontroli.....

Zakres kontroli:

.....*zgodności organizacji i realizacji z zezwoleniem*.....

Opis ustalonego stanu faktycznego:

.....*planowana w sobotę w dom "Aleja" wycieczki w kierunku otoczonej, posiada zapewnienie opieki do woli sprowadzenia i innych*.....

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

[Handwritten signature]

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

[Handwritten signature]

Informacje dodatkowe:

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: TAK – NIE.

Jeśli tak, należy wskazać z jaką.

[Handwritten mark]

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):

[Handwritten signature]

Forma wypoczynku:

[Handwritten text: polskolenie]

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku:

[Handwritten text: 21 - 25.02.2022]

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

[Handwritten signature]

14.01.2022 ST. WIZYTATOR.....

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

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

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: 30, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 26...

Liczba grup: 2. Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 15, 15

Liczba uczestników niepełnosprawnych:

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników:

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

Uwagi:

tak

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

nie było

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników: 1

Liczba wychowawców (): 2

Rodzaj opieki medycznej: pielęgniarka - kontakt telefoniczny

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi:

nie dotyczy

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

Wychowawcy:

kurs kwalifikacyjny

Uwagi:

Imię i 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)

raporty, opisy, protokoły

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

obowiązki uczestników, regulaminy, podpisywane

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

obowiązki

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

5. Organizacja wycieczki

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

brak

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

Ocena realizacji programu:

stwierdzony

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 WYCIECZCE:

Z

stwierdzony - to jest ok
określenie czasu
określenie czasu
określenie czasu

WŁ