

DK-62.5553.28.2022

Kuratorium Oświaty w Katowicach

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

przez:

Barbara Powarska - Kuczyńska, starszego wicedyrektora  
imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr. OT-OR.05.7.2.000202 z dnia 1 lipca 2022r.

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

Stowarzyszenie Rodziców z Oddziałami Integracyjnymi  
nr 14 im. Adama Mickiewicza w Zabrze, ul. Gładka 10

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania:

[REDAKCE]

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczek 13677/SLA/L-2022

Data rozpoczęcia kontroli 5 lipca 2022r. data zakończenia kontroli 5 lipca 2022r.

Miejsce kontroli Stowarzyszenie Rodziców z Oddziałami Integracyjnymi nr 14 im. Adama Mickiewicza w Zabrze, ul. Gładka 10

Zakres kontroli:

przebieg organizowania wycieczki, tj. jego zgodność z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, z późn. zm.)

Opis ustalonego stanu faktycznego:

wycieczka została zorganizowana zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży, planem wycieczki, planem bezpieczeństwa i planem ewakuacji.

[REDAKCE]

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: 26.12.2022

08:00, telefonicznie

/data i sposób powiadomienia/

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

Forma wypoczynku:

pożyczenie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku:

od 6 do 8 lipca 2022r.

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



an

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

STARSZY WIZYTATOR

*Barbara Romanowska-Kruszyńska*  
mgr Barbara Romanowska-Kruszyńska

5 lipca 2022

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

5 lipca 2022



Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 14  
im. Adama Mickiewicza  
ul. Gdanska 10, 41-800 Zabrze  
tel: 71 72 71 61 80

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wycieczki/kierownika, kontrolujący odnotowuje ten fakt w protokole:

Pouczenie:

*Potwierdzam odbiór protokołu*

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: *46* w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: *41*  
Liczba grup: *3* Liczba uczestników w poszczególnych grupach: *15, 15, 15*  
Liczba uczestników niepełnosprawnych: *4* (pełna opieka) *niezrezygnowana*  
Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: *46*

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

Uwagi: .....

Rejestr wypadków:  TAK  NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków) *nie odnotowano wypadków*

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników: *1*  
Liczba wychowawców: *3*  
Rodzaj opieki medycznej: *niezrezygnowana nie testować szlasy*

Opieka ratownika na kąpielisku:  TAK  NIE

Uwagi: *nie przewidziano przepływu*

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

Wychowawcy: *niezrezygnowana*

Uwagi: .....



*h*

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

[Redacted] 25.12.2000 2 10031, [Redacted] [Redacted]

4. Dokumentacja wycieczki

Dokumentacja kierownika (§ 5 ust. 1 rozporządzenia w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży)

plan pracy, rozkład dnia, [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

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

TAK

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi 25.12.2000 na planie [Redacted]

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

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

5. Organizacja wycieczki

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

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? TAK - NIE.

Ocena realizacji programu:

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

Ocena warunków wycieczki /dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej/ :

Pokoje [Redacted]

Pomieszczenia sanitarne [Redacted]

Stołówka [Redacted]

Świetlica [Redacted]

Kąpielisko [Redacted]

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

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

Bezpieczeństwo miejsca wycieczki [Redacted]

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

UWAGI WYPOCZYNKU:

[Redacted]

[Handwritten mark]