

DI-GK 5593.3 2022

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura Gliwice

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

przez:

Magdalenę Paciorek - wizytator

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.10.2022** z dnia **18 stycznia 2022 r.**

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

Akademia Tańca,

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

Akademia Tańca,

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **1772/MAL/2022-Z**

Data rozpoczęcia kontroli **19 stycznia 2022 r.** data zakończenia kontroli **19 stycznia 2022 r.**

Miejsce kontroli : **Centrum Szkoleniowo - Wypoczynkowym „Halniak” w Istebnej,**

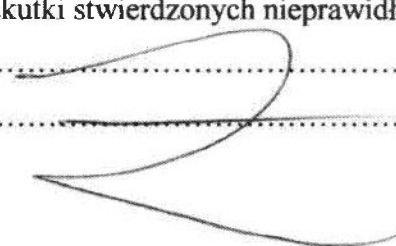
Zakres kontroli:

prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r., poz. 1327) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452 z późn. zm).

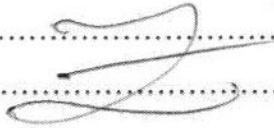
Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku z uwzględnieniem wytycznych MEN G15, 112 w sprawie wydelegowania (CMD/19). Kierownik wypoczynku opracował plan i plany oraz rozkład dnia i czasu nad ich realizacją. Wychowawcy organizują zajęcia zgodnie z harmonogramem.

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: **17 stycznia 2022 r., powiadomienie telefoniczne.**

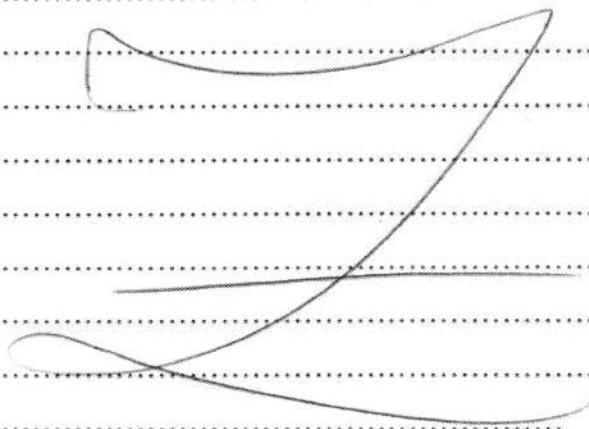
/data i sposób powiadomienia/

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

Forma wypoczynku: obóz

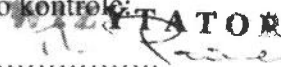
Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 15 stycznia 2022 r. – 21 stycznia 2022 r.

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

.....

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

Data i podpis przeprowadzającego kontrole:

.....
19.01.2022 r.

WZYTATOR

mgr Magdalena Paciorek

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

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

Pouczenie:

Informuję, że ma 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: 7, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 4

Liczba grup: 2 Liczba uczestników w poszczególnych grupach

Liczba uczestników niepełnosprawnych:

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników:

7 - zgodnie z liczbą uczestników wycieczki

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

na kartach znajdują się adnotacje delegacji
mi. w. szczepień i danych danych o stanie
zdrowia uczestników wycieczki

Uwagi

brak informacji o kwestach w ramach rozporządzenia karty uczestnika
zostały w niej zawarte w formie listy życzeń, w tym wzmian

Rejestr wypadków : TAK-NIE organizator

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

Do dnia kontroli w rejestrze nie odnotowane
wypadki

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców () 2

Rodzaj opieki medycznej

brak opieki medycznej
oswoda zdrowa

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK – NIE

Uwagi

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

Wychowawcy:

- 1) Zaświadczenie o ukończeniu kursu z 29.01.2016
organizator
Kierownik oświaty ze posiada wykształcenie średnie
+ zaświadczenie o ukończeniu kursu z 20.05.2011
- egzamin korekta z 15.01.2011.
- 2) Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę z 10.06.2010
organizator
Zaświadczenie o ukończeniu kursu z 10.01.2011.
Kierownik oświaty ze posiada
wykształcenie średnie, nie posiada osobistego dokumentu.

Uwagi

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

- Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wycieczek
z 14.10.2011 organizator
Zaświadczenie o ukończeniu kursu z 11.06.2011.

4. Dokumentacja wycieczki

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

- 1) Program wycieczki wraz z kwestionariuszem oceny
- 2) Regulamin wycieczki do Akademii Talentów
- 3) Regulamin zapobiegania epidemii
- 4) Regulamin bezpieczeństwa poruszania się po drogach

b) Podpisany uczestnik wypracowania pod świadczeniem
ze zgodą IS z regulaminami

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

1) Dziennik zajęć zawierające: lista uczestników grupy,
tygodniowy plan pracy, treści zajęć
W dziennikach na czwarto odnotowane są też
związane z BHP

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

Uwagi

Do „zakresów” dotyczących obowiązków ws. ochrony życia

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

Kierownik na co dzień uczestniczy we wszystkich
formach aktywności uczestników wypracowania, tym
samym dokonuje kontroli wypracowania obowiązków
przez pracowników. Kierownik prowadzi dziennik
zajęć.

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

Polisa

5. Organizacja wycieczki

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

Wyposażenie miejsca wycieczki zapewnia
realizację programu i jest dostosowane do
wielu potrzeb uczestników wycieczki.

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

Ocena realizacji programu:

Program realizowany na bieżąco zgodnie
z przyjętym harmonogramem.

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej/:

Pokoje 3-osobowe, specjalistyczne transport uczestników
wycieczki z polisy wstępu sanitarnym

Pomieszczenia sanitarne prysznic, umywalka, toaleta

ciepła i zimna woda, w częściach wewnętrznych

Stółówka ^{wschłiki papierowe} przednia, cypta

Świetlica ^{prezentacja} posiada na przewidziane funkcjonalne opisy i realizację zaplanowanego programu

Kąpielisko nie dotyczy

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

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

Bezpieczeństwo miejsca wypoczynku

Organizator zapewnia bezpieczeństwo uczestników wypoczynku z uwzględnieniem wytycznych MEN, MS, AS i PL w zakresie zapobiegania COVID 19.

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

UWAGI O WYPOCZYNKU:

Zauważono ze względu na odwołanie danych osobowych osób fizycznych.

Pracekce