

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 ze zm.) 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:

Beatę Karkowską - wizytatora Kuratorium Oświaty Katowice, Delegatura Gliwice

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr QA-OR.057.2.646.2022 z dnia 6.07.2022

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12, ul. Lipowa 29, 44-102 Gliwice.

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczek **6707/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli **7.07.2022 r.** data zakończenia kontroli **7.07.2022 r.**

Miejsce kontroli: **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12, ul. Lipowa 29, 44-102 Gliwice.**

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 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 ze zm.)

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, liczbę uczestników - odpowiednio do listy uczestników wycieczki, program wycieczki i zajęcia dostosowane do wieku i potrzeb uczestników, kierownik wycieczki opracował plan pracy oraz realizację zadań, kontroluje ich realizację, udział i przydziela niezbędny zakres czynności wychowawców, sprawuje nadzór nad realizacją programu wycieczki. Karty kwalifikacyjne uczestników zawierają elementy dotyczące rozpoznawania.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

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

z

z

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 wycieczki w dniu: **1.07.2022**
telefonicznie

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

Forma wycieczki: pólkolonie

Czas trwania kontrolowanego wycieczki: 4.07.2022 – 8.07.2022

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

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

..... 7.07.2022
WIZYTATOR
Beata Karkowska
mgr Beata Karkowska

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

07.07.2022.....

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

Pouczenie:

Informuje, że ma Pani/Pan prawo odmówić podpisania protokołu.

Informuje, 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.

parafa organizatora/kierownika wycieczki

8

Zanotowano 2
dotyczyjących osób fizycznych
względnie na oceny
dotyczących

parafa kontrolującego

8

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 100, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 49

Liczba grup: 7 Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 15/15+15+15+11+15+15+13

Liczba uczestników niepełnosprawnych: —

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 100

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK - NIE jednak karta zawiera i pustkie elementy

- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii: 2 rozporządzenie

Uwagi: ponytlie u karie uczestnik
dot. daty wycieczki - popamiętane przez kierownika wycieczki

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)
do dnia kontroli - bez wypadków

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 7

Rodzaj opieki medycznej
N.F.Z. - ul. Lipowa 36, Górze

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi

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

Wychowawcy
5 wychowawców - nauczycieli ZSP 12 w Górze, 2 - pomoc nauczyciela -
aktywny kurs na wyjazdowe wycieczki.

Uwagi

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

4. Dokumentacja wycieczki

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

program wycieczki, regulamin wycieczki, 2 listy raportowe
uczestników, regulamin ZHP (inf. o kadecie wychowawców - 1 z w. 2 opar-
zają potłocznik oraz inf. o kadecie raj o zapewnieniu uczestników), górcarow
aktów obowiązku kier wycieczki, dowodów wycieczki potłocznik - podpisane przez
wychowawców.

Dokumentacja wychowawcy: (dzienniki zajęć, regulaminy - potwierdzenie zapoznania

się z regulaminami uczestników)
dzienniki wycieczki zawierające inf. o treści zajęć, godzinie realizacji,
liczba i nazwiska uczestników wpt, adnotacje dot. ocenai,

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

ma biuro oraz kontrola dzienników - inf. - adnotacja bar. wypoczynku.

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

nie ma dodatkowego ubezpieczenia

5. Organizacja wypoczynku

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

wypoczynku organizacja na terenie kłody, w salach lekcyjnych oraz sali jidna, basen, placu zabaw, wyposażenie sali - do dyspozycji oraz pomysł, przesłane przez, materiały barowe, gry, piłki, aparat fotograficzny

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

Ocena realizacji programu:

program realizowany na biuro, modyfikowany ze względu na warunki pogodowe

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego /:

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:

Wypoczynki dofinansowany z programu integracji: młodzież i osoby niepełnosprawne, realizacja w Polsce na rok 2021-2025