

Kuratorium Oświaty w Katowicach

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 2019 r., poz. 1915 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz.452 z późn. zm.) **przez:**

Ewę Borkowską-Pankowską - wizytatora

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.648.2022 z dnia 6 lipca 2022 r.**

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

Szkoła Podstawowa w Kozłowie,

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **19418/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli: **8 lipca 2022 r.** data zakończenia kontroli: **8 lipca 2022 r.**

Miejsce kontroli: **Szkoła Podstawowa w Kozłowie**

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie 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 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016r. poz. 452 z późn. zm.).

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku. W razie.....
 potrzeby zapewnienia opieki medycznej. Poż. i SP. Poż. MGOZ Sośnica. Główny.....
 wypoczynku. Stanowiska pracowników pedagogicznych, lista wychowawców jest.....
 odpowiednia do liczby uczestników (4 wychowawców na 16 uczestników). Warunek.....
 niekwalifikacji został potwierdzony obliczeniami złożonymi przez jedną.....
 Program pokolorami został dostosowany do wieku, zainteresowań i potrzeb.....
 uczestników, ich stanu fizycznego, zdrowia i umiejętności. Kierownik przedstawił.....
 program pokolorami, plan pracy z oszkwadem dnia i sprawuje nadzór nad ich.....
 realizacją. Wydział Bezpieczeństwa i Sprawności i Inicjatyw, w tym również.....
 zadania w zakresie realizacji programu i zapewnienia bezpieczeństwa uczestników.....
 Na wyposażeniu autokaru zapewniono apteczkę, środki czystości, procedury pierwszej.....
 pomocy. Najści realizacja jest podlega pokolorami. Organizator.....
 zawoził każdego uczestnika karty kwalifikacyjne, jednak zgodnie.....
 z nowszą wersją uchwały z 2016 r. do rozp. MEN z 30.03.2016r. w sprawie.....
 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016, poz. 452).

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono.

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

nie dotyczy.

Informacje dodatkowe:

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

Jeśli tak, należy wskazać z jaką.

nie dotyczy.

Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji (rodziców/opiekunów, innych): ~~FAK~~ – NIE.

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono organizatora wypoczynku w dniu: *04.07.2022r.*

/data i sposób powiadomienia/

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

nie dotyczy.

Forma wypoczynku: ~~kolonia~~ *z koloniami 80*

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 04.07.2022 r. – 08.07.2022 r.

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

nie dotyczy.

[Signature]

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

WIZYTATOR

08.07.2022r.

E. Borkowska-Pankowska
mgr Ewa Borkowska-Pankowska

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

08.07.2022r.

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

Nie dotyczy

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: *46*, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: *20*

Liczba grup: *4*. Liczba uczestników w poszczególnych grupach *I-10, II-11, III-12, IV-14 13 87*

Liczba uczestników niepełnosprawnych: *2*

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: *tak*

Uwagi: *kształt karty uczestników wg wzoru w rozporządzeniu z 2016r. (12.V.2016 p.432)*

Rejestr wypadków : TAK-~~NIE~~

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

bez wypadków

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników *1*

Liczba wychowawców () *4*

Rodzaj opieki medycznej: *Opieka medyczna (w razie potrzeby) przez lekarzy POZ w SP ZOZ MGOK Sosnowiec, ul. Glinicka 28*

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - ~~NIE~~

Uwagi: *Opieka ratowników podczas korzystania z kąpieliska*

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

Wychowawcy *te*

o niekwalifikacji organizator dysponuje informacją z centralnego

Uwagi: *niektórzy rodzice dyscyplinarnie protestowali prze MEN*

ora z informacją z Rejestru Sprawców przestępstw na tle seksualnym.

Wt 07

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

4. Dokumentacja wycieczki

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

Program wycieczki (potkoloni).
Regulamin wycieczki, z którym zostali zapoznani wszyscy uczestnicy potkoloni.
Zakres obowiązków i obowiązków kierownika oraz wychowawcy.
Kierownik nadzoruje organizację potkoloni poprzez doboru i kontrolę w zaplanowanych miejscach, a także na bieżąco kontroluje przebieg zajęć.

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

Wszystkie grupy mają prowadzone ośrodki zajęć, uczestnicy zostali zapoznani z regulaminem wycieczki, po odbyciu zajęć w dniach 10.05.2018 r. na terenie placu zabaw przy szkole.

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

Uwagi: bez

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: prowadzona przez kierownika wycieczki

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): uczestnicy ubezpieczeni przez rodziców.

5. Organizacja wycieczki

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

Każdy dzień potkoloni to zaplanowane zajęcia i gry, Autokar, zostaje wyposażony przez Stację Interwencji M.M.W. Bezpieczny Autokar - goł. pl

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: TAK - ~~NIE~~. Oprócz tego apteczka "wyjazdowa".

Ocena realizacji programu:

Realizacja programu odbyła się zgodnie z planem.

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej /:

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka

Świetlica

Kąpielisko

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

Nie dotyczy

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:

Nie dotyczy

cał. Zarazem jako że wzięliśmy na ochronę danych osobowych osób fizycznych? cał.

cał.