

DK-GL 5553.5.2022
Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura w Katowicach

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

Barbara Romanowska - Truszyńska, starszego wzytatora
/imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe/

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr OPR.057.2.172.2022 z dnia 15 lutego 2022

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

WPS Pekońska Piłkarska Rudy Śląskie w Rudzie Śląskiej, ul. [redacted]

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

[redacted] zdm. [redacted]

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku 7649/SLA/2022-2

Data rozpoczęcia kontroli 17 lutego 2022 data zakończenia kontroli 17 lutego 2022

Miejsce kontroli Szklarnia Półstawa nr 6 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Rudzie Śląskiej, ul. Bytowski 8

Zakres kontroli:

prawidłowości organizacji wypoczynku tj. jego zgodności z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) 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:

wypoczynki zorganizowane zgodnie z programem i rozporządzeniem, dotyczącej kwalifikacji przewodników wypoczynku (brak 3-letniego okresu doświadczenia zawodowego).

[Signature]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Wycieczka na teren wsi w miejscowości Kłobucko 3- letniemu dziecku
w drodze z powiatu...

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

Organizator wycieczki UKL Kłobucko
Policjanci Kłobucko i Kłobucko
i in. [redacted]

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: 14 lutego 2022 r., telefonem

/data i sposób powiadomienia/

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

nie dotyczy

Forma wycieczki:

wycieczka

Czas trwania kontrolowanego wycieczki:

14 lutego 2022 r. - 18 lutego 2022 r.

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

nie dotyczy

[Signature]

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

STARSZY WIZYTATOR

Barbara Romanowska-Kruszyńska
mgr Barbara Romanowska-Kruszyńska

17 lutego 2022

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

UKS „Szkółka Piłkarska Ruda Śląska”
NIP: 6412551072
REGON: 386594820
e-mail: rukurdaslaska2020@gmail.com

17.02.2022

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: *30*

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

Liczba uczestników niepełnosprawnych: *0*

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: *30*

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

Uwagi: *nie ma PESEL na str. 3, 4, 5, 6, 7 str., zdane*
wzrostowe niepełne informacje

Rejestr wypadków: ~~TAK~~ - NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)
nie odnotowano wypadków

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników

Liczba wychowawców () *2*

Rodzaj opieki medycznej: *szkółka pielęgnacji, placówka wycieczki*
dalej szpitala w chorobie, ul. [redacted]

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

Uwagi: *nie ma przeszkoleń w sprawie, jako ratownik*
z uprawnieniami

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

Wychowawcy

Uwagi: *proby nie były kamień > 10 lat, co najmniej 1*
wykonanie szkoleń, liczą na bezkolizyjny wypadek
odpowiedzialność (frekw.) 1
(uprawn.)



su

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

[Redacted] osoba nie była kierownikiem, 719 lat

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

plan pracy, rozkład dnia, listy uczestników wycieczki, wypokrycie

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

[Redacted] rozkład dnia, plan pracy grupy

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi: [Redacted]

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: [Redacted]

Dokument świadectwa ubezpieczenia uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): [Redacted]

5. Organizacja wycieczki

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

[Redacted] stoły, krzesła, sprzęt, materiały, przybory, urządzenia

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: TAK - NIE

Ocena realizacji programu:

[Redacted] program realizowany, planowo w zakresie z pomocą w

Ocena warunków wycieczki /dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej/ :

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stolówka

Świetlica

Kapielisko

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

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

Bezpieczeństwo miejsca wycieczki

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

UWAGI WYPOCZYNIKU:

[Redacted] uwagi dotyczące organizacji wycieczki



[Handwritten mark]