

5553.55.2022

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 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:**

Ewę Borkowską-Pankowską - wizytatora

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.776.2022 z dnia 26 lipca 2022 r.**

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

LUNA Studio Uważności

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **30098/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli: **27 lipca 2022 r.** data zakończenia kontroli: **27 lipca 2022 r.**

Miejsce kontroli: **Zespół Szkół nr 18 w Zabrze,**

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:

stan faktyczny zgodny ze zgłoszeniem.

*of
Or*

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

~~NIE DOTYCZY~~

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

~~NIE DOTYCZY~~

Informacje dodatkowe:

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

Jeśli tak, należy wskazać z jaką.

~~NIE DOTYCZY~~

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

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono organizatora wypoczynku w dniu: **25.07.2022 r.**
telefonicznie

/data i sposób powiadomienia/

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

~~NIE DOTYCZY~~

Forma wypoczynku: półkolonia

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 25.07.2022 r. – 29.07.2022 r.

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

~~NIE DOTYCZY~~

at
Jan

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę: WIZYTATOR

24.07.2022 r. mgr Ewa Borkowska-Pankowska

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

27.07.2022

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

NIE DOTYCY

Pouczenie:

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

Informuję, że zgodnie z art.92m ust.13 ustawy o systemie oświaty organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku

Liczba uczestników: 10, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 7

Liczba grup: 1. Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 10

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 10

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

Uwagi: BEZ UWAG

Rejestr wypadków : TAK ~~NIE~~

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

BRAK WYPADKÓW/URAZÓW

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników: 1

Liczba wychowawców: 1

Rodzaj opieki medycznej: W RAZIE POTRZEBY OPIEKĘ MEDYCZNĄ ZAPELNIĄ NA MIEJSCU PIELĘGNIARKA LUB LEKARZ PILNEGO KONTAKTU

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi: NIE DOTYCY

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

Wychowawcy: WYNNY NAUCZYCIEL OŚWIADOMIENIE o NIEKARALNOŚCI, DYPLOM UKOŃCZENIA STUDIÓW WZASZUCH PEDAGOGICZNYCH

Uwagi:

st. On

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

OSHA ADZETME. W NIETRAJNOŚCI

UKONCZONY KW. RS. KIEROWNIKA WYPOCZYNKU - ZACH. KOPIA DYPLOMU UKONCZONEJ STUDIUM WZIASKOW PEDAGOGICZNYCH

4. Dokumentacja wypoczynku

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

- Regulamin polkolonii "HAPPY DAYS z LUNA" - rodzice oraz uczestnicy zostali zapoznani, co potwierdzili podpisami
- Program program polkolonii "HAPPY DAYS z LUNA"
- Uposażenia do celów dzieci
- Plan dnia

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

Dziennik zajęć - uzupełniany i podpisywany na miejscu przez wychowawcę, plan pracy

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

Uwagi: Bez uwag

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: Bieżąca kontrola realizacji programu, przekazanie dziennego raportu, wykonywanie i zgłaszanie z uczestnikami polkolonii

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): POLISA OD NNW - ERGO TESTIA

5. Organizacja wypoczynku

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

POKOLONIA W WIEKZOŚCI DNIA ODRYWA SIĘ PRA BUDYNKIEM NA MIJSCU ZAPEWNIŁO PRZYBORY PLASTYCZNE, GRY PLANSZOWE, SPRZET SPORTOWY

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

Ocena realizacji programu:

Program realizowany jest zgodnie z założeniami, dostosowany do warunków atmosferycznych, potrzeb i zainteresowań dzieci

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego /:

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stółwka

Świetlica

Kapielisko

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

itp

NIE DOTYKA

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:

BRAK UWAG

Zanonimizowano ze względu na ochronę danych osobowych osób fizycznych.

86/20