

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: ~~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: **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

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę WIZYTATOR

29.07.2022

mgr Ewa Borkowska-Pankowska

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

24.07.2022

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

NIE DOTYKÓZ

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: 70, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 49

Liczba grup: 7. Liczba uczestników w poszczególnych grupach: każda grupa liczy 10 uczestników

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 70

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

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników : 1

Liczba wychowawców : 7

Rodzaj opieki medycznej : W KAZIE POTRZEBY KONTAKT Z SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 W ZABZU

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi: NIE DOTYCZY

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

Wychowawcy: 1 wychowawca - zaświadczenie o niepełności, pozostali - zaświadczenia o niepełności

Uwagi: wszyscy członkowie zarządu, zaświadczenie o ukończeniu kursu na uposażenie wycieczki

Wychowawca

cof

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

- młody kurs kierownika wycieczek - 2014 r.
zobowiązanie o mchach skł. z KRK z 21.06.2021r. która dostawca w pracy z dziećmi,
dyplom młodego trenera studiów wyższych pedagogicznych.
4. Dokumentacja wycieczki

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

- Program wycieczki *„LATO W ZABRU”*
- Plan pracy wycieczki *„LATO W ZABRU”*
- Ramowy plan dnia
- Regulamin organizacyjny wycieczki *„LATO W ZABRU”*, Regulamin uczestnika,
Regulamin korzystania z przejazdów autobusami/kararami, Załączniki: *dotyczy: ubezpieczenia*

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

dzienniki zajęć - wypełniane i podpisane na bieżąco każdego dnia.
Uczestnicy zapoznani z regulaminem wycieczki potwierdzili podpisami.

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi *Zakresy obowiązków pisemne, podpisane przez uczestników.*
Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: *niezależna kontrola obowiązków realizowanych zgodnie*
każdego dnia spotkania kierownika z wykonawcami odpowiednio w protokoły spotkań
dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): *InterRisk*

Polista InterRisk od NNW

5. Organizacja wycieczki

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

Na miejscu zapewniono przybory, materiały plastyczne oraz gry planszowe.
Wystrój zajęć w sali konferencyjnej i terenów rekreacyjnych z instalacją multimedialną, np.
teatr, film, muzyka, stadion, Gornia, kafe, kopalnia, kład, farmacja, farmacja

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? TAK - NIE

Ocena realizacji programu:

Program realizowany jest w ramach grantu rozwojowego - Programu
edukacyjno - zawodowego 2014-2021, finansowanego przez Centrum Rozwoju Techniki
w ramach projektu Miasto Przyszłości, którego finansowaniem ze środków
Komunalnego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej /:

Pokoje
Pomieszczenia sanitarne
Stółka
Świetlica
Kapielisko
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 WYPOCZYNKU:

Wycieczka zorganizowana wg indywidualnego programu i promuje
wszystkie wartości dzięki do zarządcy (główny, sportowy, aktywny, zdrowy,
aktywność, muzyka, kultura, rehabilitacja, zarządzanie, marketing) oraz
kompetencje miękkie i ekonomiczno - finansowe

Zapozymowano ze względu na ocenę
„danych osobowych osób fizycznych.”