

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. poz. 452 z późn. zm.) przez:

Macieja Osucha – starszego wizytatora Kuratorium Oświaty w Katowicach, Delegatura Gliwice.
Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **QA-OR.057.2.752.2022** z dnia **22 lipca 2022 r.**

Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania
KAR-TEL sp. z o.o. spółka komandytowa,
Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **33350/SLA/L-2022**
Data rozpoczęcia kontroli **25 lipca 2022 r.** data zakończenia kontroli **25 lipca 2022 r.**

Miejsce kontroli:

Ośrodek JASNA Sport i Rekreacja,

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, z późn. zm) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452 z późn. zm.)

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Zgodny ze zgłoszeniem oraz obowiązującymi przepisami prawa.

Ustalenie - instalacja urządzeń - zgodna

Starszy Wizytator

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę: **25 lipca 2022 r.**

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

25.07.22
MANAGER OŚRODKA

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

Powinno:

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

Informuję, że zgodnie z art. 92 m 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.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

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

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:

22 lipca 2022 r., telefonicznie

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

.....
.....

Forma wycieczki: półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wycieczki: 25 lipca 2022 r. – 29 lipca 2022 r.

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

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

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 50, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 29

Liczba grup: 3 Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 15/14/20

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 50

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

adnotacje w miarę potrzeb

.....

Uwagi:

.....

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

Do dnia prowadzenia kontroli nie odnotowano wypadków.

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 3

Rodzaj opieki medycznej: w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK NIE

Uwagi

.....

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

Wychowawcy:

.....

Uwagi

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

.....

4 Dokumentacja wypoczynku

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

Program wypoczynku, regulamin wypoczynku, zadania wychowawców, umowy, zakresy obowiązków (podpisane), dokumentacja środków finansowych, karty uczestników.

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

Dzienniki zajęć, regulaminy (podpisane) harmonogram dnia, plan zajęć

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Bez uwag

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

Kontrola wykonywania obowiązków przez nauczycieli: jest prowadzona przez kierownika na bieżąco – wpisy w dzienniczkach

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

.....

5. Organizacja wypoczynku

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

Obiekt spełnia warunki higieniczno – sanitarne. Kierownik wypoczynku zapewnił zaopatrzenie uczestników wypoczynku w sprawny sprzęt oraz apteczkę pierwszej pomocy. Zapewniono uczestnikom materiały i pomoce do:

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

Czy organizator zapewnił **stacjonarną apteczkę medyczną**? TAK – NIE:

Ocena realizacji programu:

Program wypoczynku oraz zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb, możliwości uczestników. Realizacja na bieżąco.

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego / : nie dotyczy

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka

Świetlica

Kapielisko

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:

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

*Zadowolony z usług
na całym, dobrym serwy
owa Tabela*

Y (