



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 wypoczynku w dniu:

**25 lipca 2022 r., telefonicznie**

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

---

---

---

**Forma wypoczynku: półkolonie**

**Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 25 lipca 2022 r. – 29 lipca 2022 r.**

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

---

---

---

---

Starszy Wyznawca

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę: 26 lipca 2022 r.

Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownika wycieczki "soby upoważnionej":

26.07.2022

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

#### Powzezenie:

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

Informuję, że zgodnie z art. 92 m 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.

#### 4 Dokumentacja wycieczki

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

Program wycieczki, regulamin wycieczki, 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 dziennikach

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

#### 5. Organizacja wycieczki

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

Obiekt spełnia warunki higieniczno-sanitarne. Kierownik wycieczki zapewnił zaopatrzenie uczestników wycieczki w sprawny sprzęt oraz apteczkę pierwszej pomocy. Zapewniono uczestnikom materiały i pomoce do: ... BIEŻĄCO I TAKIEMU - kontrolowałam

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: TAK - NIE.

Ocena realizacji programu:

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

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 15, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 15

Liczba grup: 1 Liczba uczestników w poszczególnych grupach:

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 15

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 1

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 ratownicza na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi

NIE dotyczy

Kwalifikacje kadry pedagogicznej: (art.92p.1.1) TAK - NIE

Wychowawcy:

Uwagi:

Uwagi do kierownika wycieczki (art.92p.1.1)

.....

.....

.....

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej / nie dotyczy

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stółwka

Światła

Kaplelnia

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

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:

z Anonimowa z 20-01-2011  
NA OCENĘ, STAN OŚWIETLENIA  
CZĘŚĆI TERENU