

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

**Ewę Gawęł – st. wizytator**

*//Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /*

**Joannę Troll-wizytatora**

*//Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /*

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli:

E. Gawęł: nr **OA-OR.057.2.875.2022** z dnia: **10 sierpnia 2022 r.**

J. Troll: nr **OA-OR.057.2.876.2022** z dnia: **10 sierpnia 2022 r.,**

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

**Halniak sp. z o.o., 1310, 43-470 Istebna,**

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **7364/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli **11 sierpnia 2022 r.** data zakończenia kontroli **11 sierpnia 2022 r.**

Miejsce kontroli: **Centrum Szkoleniowo-Wypoczynkowe „Halniak”, Istebna 1326, 43-470 Istebna,**

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, ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452 ze zm.).**

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator wypoczynku zgłosił Śląskiemu Kuratorowi Oświaty zamiar zorganizowania wypoczynku w formie kolonii od 31 lipca 2022 r. do 12 sierpnia 2022 r. (zgłoszenie nr 7364/SLA/L-2022). Zgłoszenie

zostało umieszczone w bazie wypoczynku w dniu 13 czerwca 2022 r.

*dot. omówienia hygieniczności i warunków (stosunku osób) ośrodka wypoczynkowego 10.08.2022 r. omówienie i hygieniczności.*

Kontrola w miejscu wypoczynku wykazała, że organizator zapewnia:

- bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku,

**TAK-NIE**

- kadrę wypoczynku spełniającą wymagania określone w art. 92p ust. 1-6 ustawy

**TAK-NIE**

*Waw*

*Ey Troll*

- liczbę wychowawców odpowiednią do liczby uczestników wycieczki **TAK - NIE**  
- dostęp do opieki medycznej w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U. z 2021, poz. 1285, ze zm.), **TAK - NIE**

- program wycieczki i zajęcia dostosowane są do wieku zainteresowanych i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności, **TAK - NIE**

Kierownik wycieczki:

- przedstawił program wycieczki, plan pracy oraz rozkład dnia, **TAK - NIE**

- sprawuje nadzór nad realizacją programu, **TAK - NIE**

- ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności wychowawcom wycieczki, **TAK - NIE**

- podzielił uczestników wycieczki na grupy zgodnie z § 4 rozporządzenia w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży, **TAK - NIE**

- sporządził regulamin wycieczki oraz zapoznał z nim wszystkich uczestników wycieczki, **TAK - NIE**

- zapoznał uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa, **TAK - NIE**

- zapewnił apteczkę pierwszej pomocy, **TAK - NIE**

Wychowawcy wycieczki:

- prowadzą dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki, **TAK - NIE**

- organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia **TAK - NIE**

- współdziałają z kierownikiem wycieczki w zakresie realizacji programu **TAK - NIE**

Organizator wycieczki zgodnie z art. 92k ustawy o systemie oświaty założył każdemu uczestnikowi kartę kwalifikacyjną, **TAK - NIE**

Stwierdzono, że karty są zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016, poz.452, ze zm). **TAK - NIE**

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

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

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

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

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten marks]*



**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:

**10 sierpnia 2022, telefonicznie**

*/data i sposób powiadomienia/*

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

.....

**Forma wypoczynku: kolonia**

**Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 31 lipca 2022 do 12 sierpnia 2022**

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

.....

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

11.08.2022 r.

WIZYTATOR

Janina Troll

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

11.08.2022 Monika Jędrzejko

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wypoczynku/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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo wnieść pisemne umotywowane zastrzeżenia do

Janina Troll

Monika Jędrzejko

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: wpisy w określonych kodach  
dokumentowane przez kierownika  
Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):  
ERGO HESTIA NR

**5. Organizacja wycieczki**

Ocena wyposażenia miejsca wycieczki (w pomoce, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały):  
w każdym pomieszczeniu: szafka, łóżko, stolik, krzesła, sprzęt do sportu;  
min. 100 litrów wody, papier toaletowy, plac zabaw, telewizor;  
masa, plastikowe, sprzęt 100 litrów wody, sprzęt do sportu

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?  TAK - NIE

Ocena realizacji programu:  
program realizowany, zgodnie z datami i miejscami  
i planem wyjazdu

**Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej:**

Pokoje 2 - 5 osobowe z pełnym zestawem łazienkowym

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka tak

Świetlica tak

Kapielisko tak basen na terenie ośrodka

Miejsca do zajęć rekreacyjno-sportowych: boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp./  
boiska do piłki nożnej, siatkarskiej, koszykowej, plac zabaw;

Czy w miejscu wycieczki funkcjonuje izolatka dla chorych?  TAK - NIE

Bezpieczeństwo miejsca wycieczki pełne bezpieczeństwo teren opaskowy i rekreacyjny

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

**UWAGI O WYCIECZCE:**  
[Signature]

Przebieg wycieczki  
pełny sukces

[Signature]

[Signature]