

DK-GL.5553.68.2022

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

Ewę Gawel – st. wizytatora

Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe

Joannę Troll-wizytator

Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli:

E. Gawel: nr OA-OR.057.2.878.2022 z dnia: 10 sierpnia 2022 r.

J. Troll: nr OA-OR.057.2.879.2022 z dnia: 10 sierpnia 2022 r.,

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

Towarzystwo Wspierania Twórczości Dziecięcej „Słoneczni” w Katowicach, [REDACTED]

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania:

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki: 16759/SLA/L-2022

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

Miejsce kontroli: Centrum Wypoczynkowo-Sportowe Jaworzynka, [REDACTED]

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki 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 wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452 ze zm.).

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator wycieczki zgłosił Śląskiemu Kuratorowi Oświaty zamiar zorganizowania wycieczki w formie kolonii od 1 sierpnia 2022 r. do 15 sierpnia 2022 r. (zgłoszenie nr 16759/SLA/L-2022). Zgłoszenie zostało umieszczone w bazie wycieczki w dniu 22 czerwca 2022 r.

Kontrola w miejscu wycieczki wykazała, że organizator zapewnia:

- bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki,

TAK -NIE

- kadre wypoczynku spełniającą wymagania określone w art. 92p ust. 1-6 ustawy TAK -NIE
- liczbę wychowawców odpowiednią do liczby uczestników wypoczynku 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 wypoczynku i zajęcia dostosowane są do wieku zainteresowanych i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności, TAK -NIE

Kierownik wypoczynku:

- przedstawił program wypoczynku, plan pracy oraz rozkład dnia, TAK -NIE
- sprawuje nadzór nad realizacją programu, TAK -NIE
- ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności wychowawcom wypoczynku, TAK -NIE
- podzielił uczestników wypoczynku na grupy zgodnie z § 4 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży, TAK -NIE
- sporządził regulamin wypoczynku oraz zapoznał z nim wszystkich uczestników wypoczynku, TAK -NIE
- zapoznał uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa, TAK -NIE
- zapewnił apteczkę pierwszej pomocy, TAK -NIE

Wychowawcy wypoczynku:

- prowadzą dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku, TAK -NIE
- organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia TAK -NIE
- współdziałają z kierownikiem wypoczynku w zakresie realizacji programu TAK -NIE

Organizator wypoczynku 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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016, poz.452, ze zm). TAK -NIE

Kierownik wypoczynku ustalił zakres czynności wychowawcom wypoczynku zgodnie z rozkładem dnia i przydzielił im zadania zgodnie z rozkładem dnia.
 Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

.....

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

.....

21

10/10

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:

10 sierpnia 2022, telefonicznie

(data i sposób powiadomienia)

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

Forma wycieczki: kolonia *obóz*

Czas trwania kontrolowanego wycieczki: 1 sierpnia 2022 do 14 sierpnia 2022

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

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

10.08.2022

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

10.08.2022

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

Pouczenie:

Informuje, 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: 32, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 13
Liczba grup: 3 Liczba uczestników w poszczególnych grupach
I - 11j II - 11j III - 12j
Liczba uczestników niepełnosprawnych: 2
Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 39
Ocena wypełnionych kart uczestnika:
- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK - NIE
- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora wychowawcy kolonii
nie nie nie
Uwagi: 1

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)
0 z powodu uszkodzeń

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników: 1
Liczba wychowawców: 3
Rodzaj opieki medycznej: Umowa z Uroczem, Rezerwa na
medycynę
Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE
Uwagi: nie dotyczy

Kwalifikacje kadry pedagogicznej: (art. 92p ust. 1) TAK - NIE.

Wychowawcy: Wychowawca 2-3 - wyznaczone w liście z załącznikami
nauczyciel
Uwagi: 1

Imię, nazwisko kierownika (kwalifikacje do kierowania wycieczkami (art. 92p ust. 1) ust.)

Andrzej J. Salski - op. z przebiegiem

4. Dokumentacja wycieczki

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

nie nie nie

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

nie nie nie

21

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: tak - kontrola uczestnicząca

Dokumenty świadczące o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): PRST.A [redacted] ERSE

5. Organizacja wypoczynku

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

Wszystko jest w pełni wyposażone i sprawne.

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? TAK - NIE

Ocena realizacji programu:

Realizacja programu została wykonana w całości zgodnie z programem.

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wjazdowego:

Pokoje 2-3-4 osobowe z łazienkami i balkonami

Pomieszczenia sanitarne 2

Stołówka TAK

Świetlica nie ma

Kapielisko -

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

nie ma

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

Bezpieczeństwo miejsca wypoczynku TAK - NIE

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

UWAGI O WYPOCZYNKU:

zakończono naszą misję

Jacek Miel

D1

67