

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura Gliwice

DK-GL.5553.69.2022

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 **OA-OR.057.2.885.2022 z dnia 10 sierpnia 2022 r.**

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

Studio Tańca, Zdrowia i Urody "Let's dance"

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **35076/SLA/L-2022**

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

Miejsce kontroli:

Studio Tańca, Zdrowia i Urody "Let's dance"

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.

.....
Zmniejszona Gliwice, Katowice - 2022r. [podpis] D.O.L.C.O
.....
.....
.....
.....

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:

10 sierpnia 2022 r., telefonicznie

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

.....
.....

Forma wypoczynku: półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 8 sierpnia 2022 r. – 12 sierpnia 2022 r.

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

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

11. SIERPIEŃ 2020

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę

Starszy Wizytator

mgr inż. Maciej Osuch

Data i po

...o kierownik wypoczynku albo osoby upoważnionej:

.....

W przypadku ... ołu kontroli przez organizatora wypoczynku/kierownika,
kontrolujący o... w protokole

Pouczenie:

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.

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 8, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 8

Liczba grup: 1 Liczba uczestników w poszczególnych grupach: 8

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 8

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 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):

POGOSTWARIA

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: *Ćwiczenia, zabawy, itp.*

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

Kąpielisko

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:

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

TAKIŚCIEŻ 20 WIEC
WIEC CILNI PŁY CILNI
CIEŻ TAKIŚCIEŻ

41