

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:**

Joannę Troll – wizytatora

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli: **nr OA-OR.057.2.921.2022**

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

Stowarzyszenie Akademia Piłkarska TEAM Gliwice, ul. Rogera 12, 44-100 Gliwice

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **40318/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli **19 sierpnia 2022 r.** data zakończenia kontroli **19 sierpnia 2022**

Miejsce kontroli: **Marco Football Center, ul. Ceglarka 40a, 44-100 Gliwice**

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 półkolonii od 16.08.2022 do 19.08.2022 (zgłoszenie nr 40318/SLA/L-2022). Zgłoszenie zostało umieszczone w bazie wypoczynku w dniu 08.08.2022 r.

Kontrola w miejscu wypoczynku wykazała, że organizator zapewnia:

- bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku,

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.),

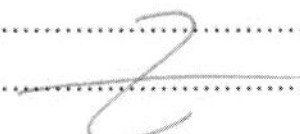
TAK - NIE

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

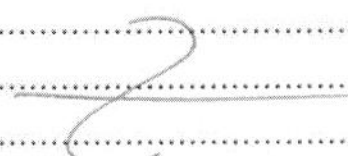
TAK - NIE

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).

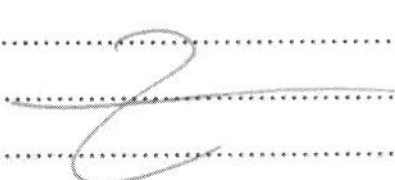
TAK - NIE



Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:



Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:



Informacje dodatkowe:

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: TAK – NIE.

Jeśli tak, należy wskazać z jaką.

nie dotyczy

Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji (rodziców/opiekunów, innych): TAK – NIE.

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono organizatora wycieczki w dniu:

..... *19.08.2022 telefonem*

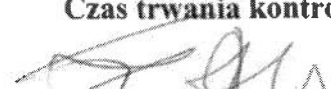
/data i sposób powiadomienia/

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



Forma wycieczki: półkolonia

Czas trwania kontrolowanego wycieczki: od 16.08.2022 do 19.08.2022 r.



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

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

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę: W I Z Y T A T O R

19/08/2022 *[Signature]*
mgr Joanna Troll

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

19.08.2022 *[Signature]*

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wycieczki/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 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.

Materiał pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

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

Liczba grup: 1 Liczba uczestników w poszczególnych grupach

2-10j
Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 10

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK - NIE
- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii: *niepotrzebne*

Uwagi

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków) *na skutek kontroli wypadki nie odnotowano*

[Signature]

[Signature]

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 1

Rodzaj opieki medycznej *diurna telemedyczna NFZ, Szpital*
Autoopieki w sanie i glikocje m. dostrzeżenie!

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi *ni dotyczy*

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

Wychowawcy *specjalnie z przeprosiną*

Uwagi 2

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

Marek Kolesiński - kierownik wycieczki
Kierownik wycieczki

4. Dokumentacja wycieczki

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

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

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

Wychowawcy:

- 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

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: kierownik dokonuje regularnych kontroli zapisów w dzienniku dokonywanych przez wychowawców

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

5. Organizacja wycieczki

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

szkolenie pod kątem (i duse - w tym z mater.)
nie posiadał bojęk, smet. dla dzieci, materiały
szkolenie medyczne, tole materiały, ma - potłok.

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

Ocena realizacji programu:

Program wypoczynku i zajęcia dostosowane są do wieku zainteresowanych i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności / *zależy z punktu widzenia potrzeb* *pacientów i rodziców*

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego / :

Pokoje *nie dotyczy*

Pomieszczenia sanitarne *nie dotyczy*

Stołówka

Świetlica

Kapielisko

Miejsca do zajęć rekreacyjno - sportowych / boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp. *2*

Czy w miejscu wypoczynku funkcjonuje izolatka dla chorych?: TAK - NIE. *wydzielone pomieszczenie*

Bezpieczeństwo miejsca wypoczynku *dużo uwagi poświęca się i* *nie dotyczy*

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

UWAGI O WYPOCZYNKU:

..... *2*

zakończono komunikacji

Janina Maćka

[Signature]

[Signature]