

DK-G1.5553.73.2022

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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz.452 ze zm.) **przez:**

Ewa Gawel – starszy wizytatora

(Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe)

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli: nr OA-OR.057.2.962.2022

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

Profesjonalna Szkoła Pływania Ato

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

...

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: 4499/SLA/L-2022

Data rozpoczęcia kontroli **25.08.2022 r.** data zakończenia kontroli **25.08.2022 r.**

Miejsce kontroli: Szkoła Podstawowa nr 42 w Zabrze, ul. Gagarina 2, 41-800 Zabrze

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 22.08.2022 r. do 26.08.2022 r. (zgłoszenie nr 4499/SLA/L-2022). Zgłoszenie zostało umieszczone w bazie wypoczynku w dniu 3.06.2022 r.

Organizator zgłosił zmiany do wypoczynku **TAK -NIE-NIE DOTYCZY**

Forma zgłoszonej zmiany ... *placemka - osobista*

data zgłoszenia zmiany ... *22.08.2022 r.*

Zmiana dotyczyła ... *osoby kierownika*

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

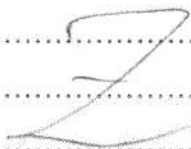
TAK -NIE

aw

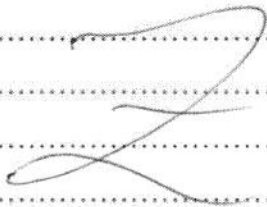
- liczbę wychowawców odpowiednią do liczby uczestników wycieczki TAK -NIE
- dostęp do opieki medycznej w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U. z 2021, poz.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

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

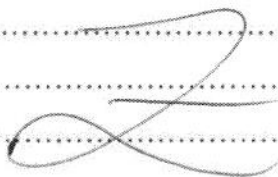
Stwierdzono, że karty są zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016, poz.452, ze zm). TAK -NIE



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.

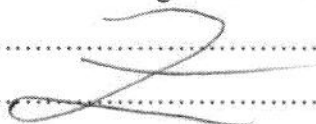
Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji (rodziców/opiekunów, innych): TAK – NIE.

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono organizatora wycieczki w dniu:

18.08.2022 r., telefonicznie

/data i sposób powiadomienia/

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

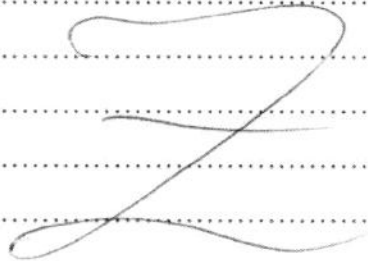


Forma wycieczki: półkolonia



Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: od 22.08.2022 r. do 26.08.2022 r.

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



Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

25.08.2022 *Ewa Gwoźdź*
STARSZY WIZYTOR

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

PROFESJONALNA SZKOŁA PLYWANIA
ATOL

41-800-Zaprze, ul. Daszyńskiego 10A/4
NIP 648-111-04-02

25.08.2022

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 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 wypoczynku

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

Liczba grup: 1 Liczba uczestników w poszczególnych grupach

1-15

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 15

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: tak

Uwagi: 2

Rejestr wypadków: TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)
Do dnia kontroli nie odnotowano wypadków



2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 1

Rodzaj opieki medycznej lekarski medyczny sportu na telefon

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi 2

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

Wychowawcy wychowawca nauki i sztuki w SP Zabice

Uwagi

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

..... m. 401 4700 - kurs kier. wyp. z dn. 3.06.2000

4. Dokumentacja wypoczynku

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

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

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

Wychowawcy:

- prowadzi 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

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

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

..... tak

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): ? 24 sport

..... nu

5. Organizacja wypoczynku

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

..... Wrecknicy kumybyc ze sprzetu sportowego dostepnego w szkole, basenie, podskakach orbalowych

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

Ocena realizacji programu:

WSP

Program wypoczynku i zajęcia dostosowane są do wieku zainteresowanych i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności tak

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego / :

Pokoje Z

Pomieszczenia sanitarne Z

Stółwka Z

Świetlica Z

Kąpielisko Z

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

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

Bezpieczeństwo miejsca wypoczynku budynek obojętnej wysokości

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

UWAGI O WYPOCZYNKU:

..... Z

[Handwritten signature]