Kuratorium Oświaty w Katowicach

Wydział/Delegatura Gliwice

DK-GL.5553.9.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, 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.057.2.185.2022 z dnia 15 lutego 2022 r.**

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Gliwicach,

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

.....

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku **1403/SLA/2022-Z**

Data rozpoczęcia kontroli **16 lutego 2022 r.** data zakończenia kontroli **16 lutego 2022 r.**

Miejsce kontroli:

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Gliwicach

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:

.....

Zgodnie z [illegible] [illegible] i zgodnie ze

zarządzeniem [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] COVID-19

.....

.....

.....

.....

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:

15 lutego 2022 r., telefonicznie

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

.....

.....

Forma wypoczynku:

.....zimowisko.....

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku:

.....16 - 18.02.2022.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:: 16.02.2021 Starszy Wizytator mgr inż. Maciej Osuch

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

16.02.2021

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. 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.

Materiał pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wypoczynku

Liczba uczestników: ...30......, w tym **liczba dzieci poniżej 10 roku życia:** ...30...

Liczba grup: .....2.......... **Liczba uczestników** w poszczególnych grupach

...15/15...

Liczba uczestników niepełnosprawnych:

...0...

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników:

...30...

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

...

...NA MIEJSCU...

...

Uwagi...

...BRAK...

...

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków) 0

...

...

...

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników ...1...

Liczba wychowawców ...2...

Rodzaj opieki medycznej

...TEL - PIELĘGN. PRZYCHODNI ZDROWIA ZRZ [illegible]...

...

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK – NIE

Uwagi

...NIE DOTYCZY...

...

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

Wychowawcy

...NAUCZYCIELE + OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI...

...

...

Uwagi

...BRAK...

...

...

Kula

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

.....

.....

4.Dokumentacja wypoczynku

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK – NIE

Uwagi

.....

.....

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

5.Organizacja wypoczynku

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

.....

.....

.....

.....

Czy organizator zapewnił **stacjonarną apteczkę medyczną**?: TAK – NIE.

Ocena realizacji programu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego/ :

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:

.....

.....

.....