

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura Rybnik

DK-RY.5553.20.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z **ustawą** z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) oraz **rozporządzeniem** Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 listopada 2021 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2021 r. poz. 2047) **przez:**

Elżbietę Jureczko - starszego specjalistę Kuratorium Oświaty w Katowicach Delegatura w Rybniku

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.155.2022** z dnia **14 lutego 2022 r.**

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

ENGLISH HOUSE LC [REDAKTOWANE], ul. Staszica 9, 44-200 Rybnik.

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

[REDAKTOWANE]

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **9611/SLA/2022-Z**

Data rozpoczęcia kontroli: **18.02.2022 r.**, data zakończenia kontroli: **18.02.2022 r.**

Miejsce kontroli: **ENGLISH HOUSE Learning Center, ul. Jana Kotuczka 28, 44-200 Rybnik.**

Zakres kontroli:

Organizacja wypoczynku: liczba uczestników, kwalifikacje kadry pedagogicznej i zakres ich obowiązków (obowiązki kierownika wypoczynku i wychowawców wypoczynku, w tym obowiązek prowadzenia przez wychowawcę dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku), organizacja opieki medycznej, dokumentacja wypoczynku.

Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Uczestnicy wypoczynku

Liczba uczestników: 15 w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 12

Liczba grup: 1

Liczba uczestników w poszczególnych grupach:

I grupa - 15 uczestników.

Liczba uczestników niepełnosprawnych – 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 15

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: **TAK** - NIE
- adnotacje rodziców, organizatora/wychowawcy kolonii: *karty kwalifikacyjne wypełnione zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem z podpisami obydwu rodziców, opiekunów prawnych.*

Uwagi: BRAK

Rejestr wypadków: TAK - NIE

(Liczba wypadków podczas wycieczki – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych)
Do dnia kontroli, tj. do 18 lutego 2022 r. nie odnotowano wypadków ani urazów.

Protokół wypadku zawiera:

- imię, nazwisko i adres uczestnika wycieczki, który uległ wypadkowi: TAK – NIE
 - okoliczności wypadku: TAK – NIE
 - działania podjęte w związku z wypadkiem: TAK - NIE
 - skutki wypadku: TAK - NIE
 - miejsce lub miejsca i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół: TAK -NIE
 - informację o przekazaniu protokołu rodzicom/opiekunom prawnym lub pełnoletniemu uczestnikowi wycieczki i egz. protokołu: TAK – NIE
 - pouczenie o możliwości wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu: TAK - NIE
 - O wypadku powiadomiono:**
 - rodziców opiekunów prawnych uczestnika wycieczki: TAK - NIE
 - organizatora wycieczki: TAK - NIE
 - kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę organizatora wycieczki oraz kuratora właściwego ze względu na lokalizację wycieczki: TAK – NIE
 - organ prowadzący, dyrektora szkoły/ placówki, radę rodziców- gdy organizatorem wycieczki jest szkoła: TAK – NIE
 - prokuratora - w razie wypadku śmiertelnego, ciężkiego, zbiorowego: TAK - NIE
 - państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatrucia pokarmowego, do którego doszło na terenie kraju: TAK – NIE
- NIE DOTYCZY**

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 1

Rodzaj opieki medycznej: Podpisana umowa z NZOZ Rybnik.

Opieka ratownika na kąpielisku/pływalni: TAK - **NIE**

Uwagi: BRAK

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

Wychowawcy:

1. ██████████ – *Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wycieczki wydane przez Centrum Doskonalenia Zawodowego w Warszawie. Zaświadczenie nr E/WK/2020/06/80 z dn. 16.06.2020 r., aktualne zaświadczenie o niekaralności z 15.05.2021 r.*

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

1. ██████████ – *Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wycieczki wydane przez Centrum Doskonalenia Zawodowego w Warszawie. Zaświadczenie nr E/KK/2019/06/20 z dn. 21.06.2019 r., aktualne zaświadczenie o niekaralności z 14.06.2021 r.*

3. Dokumentacja wypoczynku

Dokumentacja kierownika (§5 ust.1 i §6 ust.1 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży)

Wymagania:

- Opracował plan pracy: **TAK** – NIE
- Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku: **TAK** – NIE
- Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: **TAK** - NIE
- Opracował regulamin wypoczynku: **TAK** – NIE
- Zapoznał kadre i uczestników z regulaminem wypoczynku: **TAK** – NIE (podpisy uczestników pod regulaminem).
- Zapoznał kadre i uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa oraz postępowania w sytuacjach ekstremalnych: **TAK** – NIE
- Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku: **TAK** - NIE

Kierownik posiada kopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje kadry wypoczynku oraz pełną dokumentację wypoczynku.

Dokumentacja wychowawcy wypoczynku (§5 ust.2 i §6 ust.2 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży)

Wymagania: (dzienniki zajęć, regulaminy – potwierdzenie zapoznania się regulaminami przez uczestników): **TAK** - NIE

- Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku (nie dot. wypoczynku organizowanego przez szkoły i placówki do 3 dni): **TAK** - NIE
- Realizuje program wypoczynku: **TAK** - NIE

Opis stanu faktycznego:

Dokumentacja prowadzona starannie. Dziennik zajęć codziennie i na bieżąco uzupełniany przez wychowawcę wypoczynku. Wychowawca realizuje zgodnie z planem program wypoczynku. Uczestnicy wypoczynku zostali zapoznani z regulaminem półkolonii, regulaminem poruszania się po drogach w czasie wyjść na miasto.

Plany: ramowy plan dnia, ramowy program zajęć półkolonii na każdy dzień.

Uwagi: BRAK

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: Kierownik na bieżąco sprawdza zadania wykonywane przez wychowawcę. *Zapisy w dzienniku zajęć potwierdzone podpisem kierownika wypoczynku na bieżąco.*

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

Polisa - [REDACTED]

4. Organizacja wypoczynku

Ocena wyposażenia miejsca wypoczynku (w pomoce, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały): *Bardzo dobre wyposażenie miejsca organizacji półkolonii ENGLISH HOUSE Learning Center. Miejsce wypoczynku wyposażone w różnorodne gry planszowe, sprzęt do zajęć ruchowych, materiały do zajęć plastycznych. Organizator zapewnił materiały do warsztatów organizowanych w czasie trwania półkolonii związanych z tematem przewodnim półkolonii.*

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

Czy w miejscu wypoczynku **funkcjonuje izolatka dla chorych**?: **TAK** – NIE

Czy organizator korzysta z dofinansowania KO lub MEiN?: TAK - **NIE**

Ocena realizacji programu:

Na program półkolonii składają się zajęcia związane z aktywnością intelektualną, fizyczną i rekreacyjno – ruchową uczestników wypoczynku: zajęcia z języka angielskiego, różnego rodzaju warsztaty (plastyczne, techniczne, kulinarne), eksperymenty dla dzieci, zajęcia sportowe, wyjścia do Multikina w Rybniku, wycieczka do Fly Parku w Radlinie. Program na bieżąco realizowany, dostosowany do aury pogodowej.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości: **NIE DOTYCZY**

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

Kontrola w wyniku skargi (jeśli TAK to przez kogo): TAK – **NIE**

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

Jeśli tak, należy wskazać z jaką? - **NIE DOTYCZY**

Uczestnicy półkolonii znają miejsce zbiórki w razie ewakuacji, znają zasady jak zachować się w sytuacjach nagłych i niebezpiecznych zdarzeń, znają najbliższą okolicę. Zapewniona jest łączność telefoniczna ze służbami na wypadek zdarzeń zagrażającym uczestnikom obozu.

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono **telefonicznie organizatora wypoczynku w dniu 14 lutego 2022 r.**

/data i sposób powiadomienia/

Forma wypoczynku: Półkolonie.

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 14.02.2022 r. – 18.02.2022 r.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Odmowa podpisania protokołu: TAK - **NIE**

Pouczenie:

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.

Art. 96 a ustawy o systemie oświaty:

ust. 1 Kto organizuje wypoczynek pomimo braku umieszczenia jego zgłoszenia w bazie wypoczynku, o której mowa w art. 92h ust. 1, podlega karze grzywny.

ust. 2 tej samej karze podlega, kto nie dopełnia obowiązku informowania kuratora oświaty o zmianach okoliczności objętych zgłoszeniem wypoczynku, o których mowa w art. 92d ust. 3 pkt 2 lit. b i c oraz pkt 5.

.....
Bybrów
Miejscowość

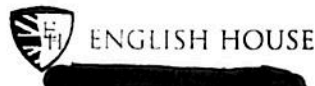
.....
18.02.2022r.
Data sporządzenia

.....
Czytelny podpis kierownika wypoczynku/
organizatora/osoby upoważnionej

.....
SZPISZY SPECJALISTA
Elżbieta Jurczak
Czytelny podpis osoby kontrolującej

Kopię protokołu otrzymałem

.....
18.02.2022r.
Data i podpis kierownika wypoczynku/organizatora lub osoby upoważnionej



NIP: 642-266-33-57, Regon: 24088965

