

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura Rybnik

DK-RY.5553.31.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1915 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz.452 ze zm.) **przez:**

Annę Bielicę - starszego wyciecznika Kuratorium Oświaty w Katowicach DK w Rybniku

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.635.2022** z dnia 5 lipca 2022 r.

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

Dom Kultury w Rybniku Chwałowicach, 44-206 Rybnik, ul. 1 Maja 91B

Imię i nazwisko kierownika wycieczki oraz jego adres zamieszkania: XXXXXXXXXX

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki: **13146/SLA/L2022**

Data rozpoczęcia kontroli: data zakończenia kontroli: **15 lipca 2022 r.**

Miejsce kontroli: **IV Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika w Rybniku, 44-206 Rybnik, ul. 1 Maja 91**

Zakres kontroli:

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

Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 20 w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia - 8

Liczba grup: 2

Liczba uczestników w poszczególnych grupach:

I grupa - 10

II grupa - 10

Liczba uczestników niepełnosprawnych – 1

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 20

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: *Karty uczestnika zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem.*
- adnotacje rodziców, organizatora/wychowawcy półkolonii: *karty kwalifikacyjne wypełnione zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem z podpisami rodziców, opiekunów prawnych.*

Uwagi: BRAK

Rejestr wypadków: TAK

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

do dnia kontroli, tj. 15.07.2022 r. - 0

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 2

Rodzaj opieki medycznej:

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

Wychowawcy:

1. [REDACTED] - zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku [REDACTED]
[REDACTED]
- aktualne zaświadczenie o niekaralności [REDACTED]
2. [REDACTED] - zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku nr [REDACTED]
[REDACTED]
- aktualne zaświadczenie o niekaralności z dn. o niekaralności [REDACTED]
3. **Imię, nazwisko kierownika** (kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem (art.92p ust.1 UoSO):
[REDACTED] - zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku nr [REDACTED]
[REDACTED] zorganizowanego [REDACTED]
[REDACTED]
- aktualne zaświadczenie o niekaralności [REDACTED]

3. Dokumentacja wypoczynku

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

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

Organizator półkolonii udostępnił do wglądu:

- dzienniki zajęć - *dzienniki zgodne z obowiązującym rozporządzeniem,*
- regulaminy - *podpisane przez uczestników półkolonii.*

Dokumentacja prowadzona starannie. Dzienniki zajęć codziennie i na bieżąco sprawdzane przez kierownika wypoczynku. Uczestnicy wypoczynku zostali zapoznani z regulaminem półkolonii, regulamin

poruszania się po drogach. Plany: ramowy plan dnia, program półkolonii, tygodniowy plan zajęć półkolonii na każdy dzień, program półkolonii.

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK
Uwagi BRAK

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

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy): *Umowa zbiorowa – imienna, Nr1073035926, PZU, Agencja Ubezpieczeniowa „Twoja Polisa” Olga Kaplan,*

4. Organizacja wypoczynku

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

Ocena warunków wypoczynku / dotyczy tylko wypoczynku wyjazdowego: NIE DOTYCZY

Czy organizator zapewnił **stacjonarną apteczkę medyczną:** TAK
Podpisano również umowę z pielęgniarką na wezwanie.

Ocena realizacji programu:

Główne założenia programowe półkolonii: *Turnus pod hasłem „Artystyczne lato”. Dzieci poznają różne formy działalności artystycznej, zajęcia prowadzone są przez instruktorów. Z dokumentacji wynika, że prowadzono zajęcia: malarzkie, teatralne - „Teatr cieni”, taneczne, gry w ogrodzie, integracyjne.*

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

BRAK NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

Informacje dodatkowe:

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: 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 półkolonii. Organizator zapewnił płyny dezynfekujące.

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

O zamiarze przeprowadzenia kontroli powiadomiono **telefonicznie** organizatora wypoczynku w dniu **12 lipca 2022 r.**

/data i sposób powiadomienia/

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

Forma wypoczynku: Półkolonie.

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 15.07.2022 r. – 15.07.2022 r.

Informacje dodatkowe, np. o zamiarze zastosowania art. 92 n - NIE DOTYCZY

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

15.04.2022 v

STARSZY WIZYTATOR
Fiel
mgr Anna Bielica

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

K.04.2012

[Redacted signature and name]

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wypoczynku/kierownika, kontrolujący odnotowuje ten fakt w protokole - NIE DOTYCZY

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.