

DK-RY.5553.50.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r., poz. 1481 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:**


Jadwigę Roman, starszego wizytatora

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli: **nr OA-OR.057.2.866.2022 z dnia 9 sierpnia 2022 r.**

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

**Nowe Miasto Sp. Z o. o
ul. Wodzisławska 3a , 44-240 Żory**

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania: 

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **32355/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli: **11.08.2022 r.**, data zakończenia kontroli: **11.08.2022 r.**

Miejsce kontroli: **Amerykański Park Rozrywki Twinpigs ul. Katowicka 24, 44-240 Żory**

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: **14**, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: **11**

Liczba grup: **2**

Liczba uczestników w poszczególnych grupach: **gr. I – 14**

Liczba uczestników niepełnosprawnych: **brak**

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: **14**

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: TAK - NIE

- adnotacje rodziców, organizatora/wychowawcy kolonii: **zawarte są informacje rodziców oraz organizatora wypoczynku/wychowawcy.**

Uwagi: **brak**

2. Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków)0.....

Wypadków nie zarejestrowano (wypadków nie było)

- Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników: 1

Liczba wychowawców: 2

- Rodzaj opieki medycznej: Przychodnia „Na Rondzie”

- Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE – NIE DOTYCZY

Uwagi: bez uwag

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

Wychowawcy : zaświadczenie ukończenia kursu na wychowawcę wypoczynku: [REDACTED]

Uwagi: brak

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

[REDACTED] – zaświadczenie o spełnianiu warunków dla kierownika wypoczynku dla dzieci i młodzieży [REDACTED]

3. Dokumentacja wypoczynku

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

Pełna zgodność dokumentacji z § 6 ust.1 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży. Dokumentacja dobrze prowadzona. Półkolonie z wyżywieniem.

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

Wychowawca prowadzi dokumentację. W dzienniku zajęć widnie plan tygodniowy i na bieżąco wpisywane są plany dzienne. Dzienniki dobrze prowadzone.

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi: zakresy obowiązków zostały opracowane.

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników:

Prowadzona jest systematycznie. Turnus trwa od 08.08.2022 r. do 12.08.2022 r.

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

4. Organizacja wypoczynku

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

Miejsce wypoczynku wyposażone w bardzo dobrym zakresie w różnorodne pomoce m.in.: w gry stolikowe, sprzęt do zajęć ruchowych, przybory i materiały do zajęć plastyczno - technicznych. Szereg zajęć prowadzonych jest na terenie Parku Rozrywki Twinpigs.

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

Ocena realizacji programu:

Program dobrze opracowany, konkretny, uwzględnia różnorodne formy aktywności kolonistów. Do tych form możemy zaliczyć: lekcję tematyczną i blok zabaw integracyjnych, warsztaty kreatywne, fotograficzne, bal meksykański, gry i zabawy na terenie Parku Rozrywki. Program systematycznie realizowany.

- Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: **nieprawidłowości nie stwierdzono**
Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości: **nie dotyczy**

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 telefonicznie organizatora wycieczki w dniu: **9 sierpnia 2022 r.**

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

- Forma wycieczki: **półkolonia**

- Czas trwania kontrolowanego wycieczki: **08.08 – 12.08.2022 r.**

- Informacje dodatkowe, np. o zamiarze zastosowania art. 92 n: **nie dotyczy**

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

Zory 11.08.2022r. ST. WYKONTATOR
mgr Jolanta Roman

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

Zory 11.08.2022r.
Zory 11.08.2022r.
NOWE MIASTO Sp. z o.o.
44-240 Zory, ul. Wodzisławska 3a
NIP 651-169-68-85
REGON 241339080 KRS 0000344988

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.