

DK-GL.5553.17.2019

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura w Gliwicach

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92 m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz.452) **przez:**

Maciej Osuch – starszy wizytator

/Imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe /

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.131.2019** z dnia **8 lutego 2019 r.**

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach, ul. Żwirki i Wigury 85, 44-122 Gliwice

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania

.....
EWELENA GROCHOWSKA - ul. Żwirki i Wigury 93/114
.....
44-122 Gliwice
.....

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **7101/SLA/2019-Z**

Data rozpoczęcia kontroli: **14 lutego 2019 r.**, data zakończenia kontroli: **14 lutego 2019 r.**

Miejsce kontroli: **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach, ul. Żwirki i Wigury 85, 44-122**

Gliwice

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. 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).

Opis ustalonego stanu faktycznego:

.....
ZGODNIE ZE ZGŁOSZENIEM, JAKIM PRACUJĄ
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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: **11 lutego 2019 r.**

- telefon

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

.....
.....

Forma wypoczynku: półkolonie

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: od 11 lutego 2019 r. do 15 lutego 2019 r.

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Handwritten signature

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

Wychowawcy 5. N. Kuczyński, K. Kuczyńska (os. Kuczyński, K. Kuczyńska + K. Kuczyński)

Uwagi

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

..... E. Kuczyński, N. Kuczyński + K. Kuczyńska - 19.07.2013

4. Dokumentacja wycieczki

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

..... Umowa z organizatorem wycieczki, odpowiedzialność kierownika, plan wycieczki, załącznik o warunkach + uwagi, lista uczestników, ubezpieczenie, upoważnienie do (nie) pracy, frekwencja, rachunek, regulamin wycieczki

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

..... Dzienniki zajęć, regulaminy, potwierdzenie zapoznania się z regulaminami uczestników

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: NA WYCIECZCE

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

..... INSURANCE

5. Organizacja wycieczki

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

..... Wyposażenie busa (stół, krzesła, sprzęt do zajęć itp.)

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? TAK - NIE.

Ocena realizacji programu:

..... NA WYCIECZCE

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej / :

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stół

Świetlica

Kaple

Miejsca do zajęć rekreacyjno-sportowych (boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp.)

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

Bezpieczeństwo miejsca wycieczki

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

UWAGI O WYCIECZCE:

.....

[Handwritten signature]

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

Starszy Wzrostowca

mgr inż. Maciej Gszech

Gliwice, 19.07.2018 21:47

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

DYREKTOR

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach

ul. Żwirki i Wigury 85, 44-122 Gliwice

tel. 32-232-20-56, 32-401-19-50

NIP 6312654134, Regon 243567997

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.

Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wypoczynku

Liczba uczestników: 86, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 72

Liczba grup: 6 Liczba uczestników w poszczególnych grupach

15/15/15/13/15/18

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 86

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii: NA MIECIE

Uwagi.....

Rejestr wypadków : TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków) 0

2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 6

Rodzaj opieki medycznej PIELĘGNIA + RUCH (WYEDUC) + 20 Z

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi NIE DOPIWY

[Handwritten signature]