

DK-GL.5553.43.2019

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.057.2.357.2019** z dnia **19 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

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **6633/SLA/2019-Z**

Data rozpoczęcia kontroli: **22 lutego 2019 r.**, data zakończenia kontroli: **22 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*

*14*

*h*

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: **20 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 18 lutego 2019 r. do 22 lutego 2019 r.**

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

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

ok

4

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

Wychowawcy 3 Liczba uczniów uczestniczących w wyprawce - 12 osób  
uczestniczący A-616187 z 12.09.2002

Uwagi

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

Anna Anchocka - Płacz, Kurs kierownika z 12.09.2002  
pedagogiczny kurs

**4. Dokumentacja wycieczki**

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

Zobowiązanie kierownika wycieczki, odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie  
uczestników, zapewnienie opieki medycznej, kultura edycji,  
program, Relacje z rodzicami, Plan wycieczki

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

Karty uczestnika, Dziennik zajęć, Regulaminy, Program

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: NA Anna - OPS, i Dokumenty

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

INOCENTIA

**5. Organizacja wycieczki**

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

W. Anchocka - SWL (WSTRA, SŁA, OŚWI, KONTAKT)

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

Ocena realizacji programu:

NA Anna z 12.09.02

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej /:

Pokoje

Pomieszczenia sanitarne

Stołówka

Świetlica

Kapielisko

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:**

46

M

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

22.02.2019  
Starszy Wizytator  
mgr inż. Maciej Osuch

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

22.02.2019  
DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3  
Małgorzata Hutnikiewicz

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.92 m 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.

### Material pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

#### 1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników: 60, w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 48

Liczba grup: 4 Liczba uczestników w poszczególnych grupach

15/15/15/15

Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 60

#### Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

Uwagi:

Rejestr wypadków: TAK-NIE

(liczba urazów, rodzaj wypadków) 0

#### 2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników 1

Liczba wychowawców 4

Rodzaj opieki medycznej PIELĘGNIARKA DS 202

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi: PIŁE DOPIER

pkk

5