

DK-GL.5553.66.2019

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.057.2.680.2019** z dnia **11 lipca 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

*BETIA JURZUŁEWICZ - ul. MICHAŁOWA 11, 44-100 GŁIWICE*

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **4243/SLA/L-2019**

Data rozpoczęcia kontroli: ~~12~~<sup>8</sup> lipca 2019 r., data zakończenia kontroli: **12 lipca 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 ZGODNIENIEM*

*Os*

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

Starszy Wzytator

mgr inż. Małgorzata Osuch ..... 04.07.2019

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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

..... Kaniw ..... Gliwice 12.07.2019

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach  
Szkoła Podstawowa nr 5 w Gliwicach  
ul. Zwirki 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 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.

**Materiał pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:**

**1. Uczestnicy wycieczki**

Liczba uczestników: ..... 45 ..... , w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: ..... 33 .....

Liczba grup: ..... 3 ..... Liczba uczestników w poszczególnych grupach

..... 15 12 12 .....

Liczba uczestników niepełnosprawnych: ..... 0 .....

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: ..... 45 .....

**Ocena wypełnionych kart uczestnika:**

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu TAK NIE

- adnotacje rodziców, pielęgniarki, wychowawcy klasy oraz organizatora/wychowawcy kolonii: ..... NIE .....

Uwagi.....

Rejestr wypadków : TAK NIE

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

**2. Pracownicy placówki wycieczki**

Liczba kierowników ..... 1 .....

Liczba wychowawców ..... 3 .....

Rodzaj opieki medycznej ..... LEKARZ MEDICOR, PIELEGNIARKA - UMOWA .....

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK - NIE

Uwagi ..... NIE DOTYCZY .....

Kaniw

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

Wychowawcy 2 NAUCZYCIELE + 1 ENIM (NAUCZEL (KWAŚCISŁAW 29/32506) NOWYKONIA

Uwagi

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

BEATY JAKUBIK - NAUCZEL (KWAŚCISŁAW 30/325102)

#### 4. Dokumentacja wycieczki

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

PLAN WYJAZDU, REGULAMIN, DOKUMENT POKRYCIA WYJAZDU (KWAŚCISŁAW 30/325102)

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

DZIENNIK ZAJĘĆ, POTWIERDZENIE ZAPROWADZENIA Z REGULAMINAMI

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników TAK - NIE

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: NA DUCHO - 4027 - JAKUBIK

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

FOLIA SWEDEN

#### 5. Organizacja wycieczki

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

CIĘŻAROWY DOKUMENT

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? TAK - NIE.

Ocena realizacji programu:

NA MIECIE

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 WYJAZDZIE:

Z

JK

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 wycieczki w dniu: **11 lipca 2019 r.**

- telefon

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

**Forma wycieczki: półkolonie**

**Czas trwania kontrolowanego wycieczki: od 8 lipca 2019 r. do 12 lipca 2019 r.**

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

126 4

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:



Identyfikator dokumentu	561053.1177849.963749
Nazwa dokumentu	MOUpoważnienie kontrola wypoczynku ZS-P nr 3 w Gliwicach , 12.07.2019.doc
Sygnatura dokumentu	OA-OR.057.2.680.2019
Data dokumentu	2019-07-11 10:18:16
Skrót dokumentu	761CC26AC01FE7EF23DD0B22F572E89C6C33FE 16
Wersja dokumentu	1.2
Data podpisu	2019-07-11 10:17:56
Podpisane przez	JACEK TARKOTA Dyrektor Delegatury - Sekretariat: J. Kruczkowska
	EZD 3.71.456.456.491
Data wydruku:	2019-07-11 10:53:19
Autor wydruku:	Biernat Katarzyna w zastępstwie za Centralny Rejestr Upoważnień sekretarka