

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura w Gliwicach

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU
W FORMIE PÓLKOLONII**

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz.452),:

Magdalena Paciorek, wizytator

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr DA-OR.057.2.059.2018 z dnia 5 lipca 2018 r.

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3, ul. Asnyka 36, 44-100 Gliwice Imię i nazwisko kierownika

wycieczki oraz jego adres zamieszkania: **Beata Jurkiewicz** *Radzycja Matkowie Chorobla refleksje 1*

Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczek **1205/SLA/2018-L**

Data rozpoczęcia kontroli **6 lipca 2018 r.**, data zakończenia kontroli **6 lipca 2018 r.**

Miejsce kontroli: **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach.**

Zakres kontroli:

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017r., poz. 2198 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452).

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Organizator wycieczki zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, w szczególności organizuje wycieczkę w obiekcie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej oraz warunki higieniczno-sanitarne. Kadre wycieczki stanowią: kierownik wycieczki i wychowawcy wycieczki spełniający warunki o których mowa w art. 92p ust. 1-6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.). Liczba wychowawców wycieczki jest odpowiednia do liczby uczestników wycieczki (4 wychowawców na ...67..... uczestników). Zapewniony jest dostęp do opieki medycznej – organizator dysponuje adresem przychodni zdrowia. Program wycieczki i zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności. Kierownik wycieczki opracował plan pracy oraz rozkładu dnia podczas wycieczki i kontroluje ich realizację, ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności wychowawcom wycieczki, dokonał kontroli wykonywania obowiązków przez wychowawców wycieczki, zapewnia uczestnikom wycieczki właściwą opiekę od momentu przejścia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom, sprawuje nadzór nad realizacją programu, dokonał podziału uczestników wycieczki na grupy, opracował regulamin wycieczki i zapoznał z nim uczestników wycieczki (odpowiednie zapisy w dziennikach zajęć, podpisy uczestników

W

M

pod regulaminem), nadzoruje zaopatrzenie uczestników wycieczki w sprawny sprzęt i ekwipunek oraz apteczkę pierwszej pomocy. Wychowawcy wycieczki organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia, realizują program wycieczki, sprawują opiekę nad uczestnikami wycieczki zorganizowanymi w grupy w zakresie higieny, zdrowia oraz innych czynności opiekuńczych, zapewniają bezpieczeństwo uczestnikom wycieczki zorganizowanymi w grupy, sprawują nadzór nad przestrzeganiem regulaminu wycieczki. Wychowawcy wycieczki prowadzą dzienniki zajęć realizowanych podczas wycieczki. Karty kwalifikacyjne uczestników wycieczki są zgodne ze wzorem określonym w załącznik nr 6 do Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452).

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:

05 lipca 2018 r., telefonicznie o godz. 09:40

/data i sposób powiadomienia/

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

.....
.....

Forma wycieczki: półkolonia

Czas trwania kontrolowanego wycieczki: 25 czerwca - 06 lipca 2018 r.

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

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

Ma

PR

DK-GL.5553.71.2018

Data i podpis przeprowadzającego kontrolę:

06.07.2018 r. T. Paciorek

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

06.07.2018 r. Patrycja Małkiewicz

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli przez organizatora wycieczki/kierownika, kontrolujący odnotowuje ten fakt w protokole

.....

Pouczenie:

Informuję, że ma Pani 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.

15

17

Materiał pomocniczy do wykorzystania w ustalaniu zakresu kontroli:

1. Uczestnicy wycieczki

Liczba uczestników:⁶⁵....., w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia:⁴⁵.....

Liczba grup:⁴.....,

Liczba uczestników w poszczególnych grupach: ^{15, 15, 15, 20}

Liczba uczestników niepełnosprawnych: **0**

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników:⁶⁵.....

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

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

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

adnotacje rodziców dotyczą spraw zdrowotnych uczestnika, a wychowawcy klasy zachowania ucznia w szkole.

Uwagi:

Rejestr wypadków: TAK

(liczba urazów, rodzaj wypadków)

Do dnia prowadzenia kontroli nie odnotowano wypadków:

2. Pracownicy placówki wycieczki

Liczba kierowników **1**

Liczba wychowawców: **4**

Rodzaj opieki medycznej: w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Opieka ratownika na kąpielisku: **TAK - NIE**

Uwagi

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

Wychowawcy

1. Dorota Chrópek oświadczenie z^{30.05.2018}..... ^{nauczyciel ZSP 3}

2. Lidia Duży oświadczenie z^{30.05.2018}..... ^{nauczyciel ZSP 3}

3. Ewelina Grochowska oświadczenie z^{30.05.2018}..... ^{nauczyciel ZSP 3}

4. Gabriela Antonowicz oświadczenie z^{30.05.2018}..... ^{nauczyciel ZSP 3}

Uwagi

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

^{Beata Jurkiewicz} oświadczenie z^{4.06.2018}..... ^{nauczyciel ZSP 3}
^{Beata Jurkiewicz}

4. Dokumentacja wycieczki

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

Ka

R

Program wycieczki, regulamin wycieczki, z którym zapoznano uczestników wycieczki (zapisy w dzienniku zajęć), uczestników wycieczki zapoznano z zasadami bezpieczeństwa (zapisy w dzienniku zajęć), określono zadania wychowawców wycieczki w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki (zakres czynności), rozkład dnia, podział uczestników wycieczki na grupy.

Dokumentacja wychowawcy: (dzienniki zajęć)

Dziennik zajęć grup, które zawierają potwierdzenie (wpisy w dziennikach, listy uczestników) zapoznania uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki i zasadami bezpieczeństwa.

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: **TAK** - **NIE**

Uwagi

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników: jest prowadzona przez kierownika wycieczki.

~~Dokument świadczący o ubezpieczeniu organizatora wycieczki (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):~~
Uczestnicy wycieczki są ubezpieczeni indywidualnie przez rodziców/pracowników opiekunów

5. Organizacja wycieczki

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

Obiekt spełnia warunki higieniczno-sanitarne. Kierownik wycieczki zapewnił zaopatrzenie uczestników wycieczki w sprawny sprzęt i materiały piśmienne oraz apteczkę pierwszej pomocy.

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

Ocena realizacji programu:

Program wycieczki i zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności.

Ocena warunków wycieczki / dotyczy tylko wycieczki wyjazdowej / : nie dotyczy

Pomieszczenia sanitarne : wyposażone w toalety, umywalki.

Sale zajęć: znajduje się *na terenie budynku szkoły są grupowane do potrzeb uczestników wycieczki*
Wrestling wycieczki rozgrywa się na placu zabaw.

Miejsca do zajęć rekreacyjno – sportowych / boiska, sale gimnastyczne, korty tenisowe itp./ **Uczestnicy półkolonii korzystają z sali gimnastycznej, boiska szkolnego.**

Czy w miejscu wycieczki funkcjonuje **izolatka dla chorych**? **NIE**

Bezpieczeństwo miejsca wycieczki: **budynek ogrodzony, uczestnicy wycieczki wychodzą poza teren ośrodka tylko pod opieką wychowawców.**

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

UWAGI O WYCIECZCE: brak