

**Protokół
planowej/doraźnej kontroli wypoczynku**

Wypoczynek zarejestrowany w Kuratorium Oświaty TAK NIE

I. Informacje podstawowe

1.	Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku	5436/POM/2024-Z	
2.	Kontrola na skutek interwencji (rodziców, KO, innych)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, należy wskazać przez kogo	-----	
2.	Kontrola na skutek zlecenia	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, należy wskazać przez kogo	-----	
3.	Kontrola razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, z jaką?	-----	
4.	Termin wypoczynku	od: 05.02.2024 r.	do: 09.02.2024 r.
5.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	Trzy Fale Sp. z o.o.	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Grunwaldzka 8A 76-200 Słupsk	
6.	Wypełnić przy braku rejestracji wypoczynku w bazie: Podać jeden z poniższych numerów gdy organizator go posiada: - Numer identyfikacyjny REGON; - Numer w KRS; - Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP). - numer PESEL	-----	
7.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	Park Wodny Trzy Fale Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 8A 76-200 Słupsk	
8.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	Park Wodny Trzy Fale Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 8A 76-200 Słupsk	
9.	Wypoczynek	<input type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input checked="" type="checkbox"/> półkolonia	

10.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	08.02.2024 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	08.02.2024 r.	
	Dni, w których odbywały się czynności kontrolne	08.02.2024 r.	
11.	Kierownik wycieczki	Imię i nazwisko	
		Adres zamieszkania	
12.	Kontrolujący	Imię i nazwisko	
		Stanowisko służb.	Wizytator
		Komórka org. KO	Kuratorium Oświaty w Gdańsku
		Nr upoważnienia	
	Kontrolujący	Imię i nazwisko	-----
		Stanowisko służb.	-----
		Komórka org. KO	-----
		Nr upoważnienia	-----
13.	Sfinansowanie/dofinansowanie wycieczki ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> KO jakie? <input type="checkbox"/> inne jakie? <input checked="" type="checkbox"/> brak dofinansowania ze środków publicznych	

II. Zakres kontroli: prawidłowość organizacji wycieczki dzieci i młodzieży

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 poz. 452 oraz z 2021 r. poz. 1548).

1. Liczba uczestników i liczba grup wychowawczych

Liczba uczestników w zgłoszeniu:	75	Liczba uczestników w poszczególnych grupach/liczba uczestników do 10 roku życia (włącznie) dotyczy dnia kontroli:			
Liczba uczestników w dniu kontroli:	75	I	15 / 12	V	15 / 10
Liczba uczestników do 10 roku życia (włącznie)	50	II	15 / 10	VI	/
Liczba uczestników powyżej 10 roku życia	25	III	15 / 7	VII	/
Liczba uczestników niepełnosprawnych lub chorych przewlekle:	0	IV	15 / 11	VIII	/

Zgodność danych z formularzem zgłoszenia

TAK NIE

	TAK	NIE
Liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy jest zgodna z zapisem §4 ust. 1-3 rozporządzenia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zakres niezgodności z formularzem oraz nieprawidłowości w organizacji grup:

2. Karty kwalifikacyjne uczestników (art. 92k ustawy oraz § 1 pkt 7 rozporządzenia)

a/ Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników wypoczynku (ogółem)75.....

b/ Liczba kart niezgodnych ze wzorem0.....

c/ Czy wszystkie karty wypełnione są w sposób prawidłowy;

TAK NIE WSZYSKIE NIE

Zakres niezgodności kart kwalifikacyjnych ze wzorem oraz braki w ilości kart lub w ich wypełnieniu.....

3. Kadra wypoczynku – spełnienie warunków, o których mowa w art. 92p ustawy:

a/ **Kierownik wypoczynku** - spełnia warunki, o których mowa w art. 92p ust. 1 i 3-5 ustawy:

TAK NIE

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków

TAK NIE WSZYSKIE NIE*

L.p.	Należy wybrać odpowiednie i zaznaczyć X	
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego lub pisemne oświadczenia o niekaralności kierownika	<input checked="" type="checkbox"/>

2.	Kurs na kierownika wypoczynku + co najmniej średnie wykształcenie + potwierdzone co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno -wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskane w ciągu ostatnich 15 lat	
3.	Kurs na kierownika wypoczynku + instruktor harcerski nieposiadający średniego wykształcenia w stopniu co najmniej przewodnika, jeśli wypoczynek organizowany jest przez organizację harcerską	
4.	Osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/placówce	
5.	Co najmniej średnie wykształcenie + czynny instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcemistrza (jeśli organizatorem nie jest organizacja harcerska)	
6.	Nauczyciel + kurs kierownika wypoczynku	X

Zgodność danych z formularzem zgłoszenia TAK NIE*

Zakres niezgodności oraz braki w przedstawionej dokumentacji:

.....

*jeżeli [NIE] to dlaczego, w przypadku braku w dokumentacji pisemnej informacji o dokonanej zmianie kierownika - wpisać Imię i Nazwisko oraz informację o rodzaju posiadanych kwalifikacjach nowego kierownika

.....

b/ Wychowawcy: liczba ogółem 5.....

Wychowawcy spełniają warunki, o których mowa w art. 92p ust. 1,2, 3 i 6 ustawy:

TAK NIE WSZYSCY NIE

Przedłożono dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji

TAK NIE WSZYSKIE NIE*

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i wpisać liczbę	Liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	1
2.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	5
3.	Nauczyciel	5
4.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	1
5.	Kurs na wychowawcę wypoczynku+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	1
6.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską	1
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie jeśli wypoczynek nie jest organizowany przez organizację harcerską	1

Zgodność danych z formularzem zgłoszenia

TAK [] NIE

Zakres niezgodności oraz braki w przedstawionej dokumentacji:

.....
.....
.....
*jeżeli [NIE] to dlaczego - W przypadku braku w dokumentacji pisemnej informacji o dokonanej zmianie wychowawcy - wpisać Imię i Nazwisko oraz informację o rodzaju posiadanych kwalifikacjach nowego wychowawcy.....

c/ Pozostała kadra wypoczynku: liczba ogółem 0

Przedłożono dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji [-] TAK [-] NIE*

Pozostała kadra wypoczynku spełnia warunki, o których mowa w art. 92p ustawy:

[-] TAK [-] NIE WSZYSCY [-] NIE

	Należy wpisać liczbę	tak liczba	nie liczba
1.	Ukończone 18 lat, co najmniej średnie wykształcenie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizowanych zajęć	-	-

Zgodność danych z formularzem zgłoszenia

TAK [] NIE

Zakres niezgodności oraz braki w dokumentacji :

*jeżeli [NIE] to dlaczego

4. Sposób zapewnienia dostępu do opieki medycznej (art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy):

znajomość danych teleadresowych, godzin przyjęć oraz zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

umowa z lekarzem/pielęgniarką/ratownikiem medycznym

5. Dokumentacja wypoczynku (§ 5 ust. 1 i 2 oraz § 6 ust. 1 i 2 rozporządzenia) :

L.p.	Rodzaj dokumentacji – obowiązki kierownika wypoczynku	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Opracował program wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.	Opracował plany pracy grup	<input checked="" type="checkbox"/>		
3.	Opracował rozkład dnia podczas wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>		

4.	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki oraz pozostałej kadrze (trenerom, instruktorom sportu, rekreacji ruchowej, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka, innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki)	X		
5.	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i wykonywaniem obowiązków przez pracowników	X		
6.	Dzienniki zajęć poszczególnych grup wychowawczych	X		
7.	Dzienniki zajęć zgodne ze wzorem z rozporządzenia MEN	X		
8.	Regulaminy opracowane odpowiednio z uwzględnieniem specyfiki wycieczki (obozy sportowe, żeglarskie itp.)	X		
9.	Dokumentacja medyczna (protokoły powypadkowe, informacje o udzielonej uczestnikom pomocy medycznej,			X

L.p.	Rodzaj dokumentacji – obowiązki wychowawcy wycieczki	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Prowadzi i uzupełnia Dzienniki zajęć poszczególnych grup wychowawczych – <i>na bieżąco</i>	X		

Uwagi do tabeli pkt 1-10

.....

.....

.....

.....

.....

6. Wypadki z udziałem uczestnika wycieczki

Liczba wypadków podczas wycieczki do dnia kontroli

a/ Rodzaje i przyczyny wypadków

Data wypadku	Rodzaj urazu	Przyczyna (okoliczności wypadku)

b/ Zawiadomienie o wypadkach (art. 92l ust. 2 ustawy) należy zaznaczyć:

O wypadku powiadomiono:	TAK	NIE	Data powiadomienia
rodziców uczestnika, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
organizatora wypoczynku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców – w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
prokuratora – w razie wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatrucia pokarmowego, do którego doszło na terenie kraju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

c/ Protokół sporządzono zgodnie z zapisem art. 92l ust. 4 należy zaznaczyć:

Protokół wypadku zawiera:	TAK	NIE
imię, nazwisko uczestnika wypadku, który uległ wypadkowi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
adres uczestnika wypadku, który uległ wypadkowi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
okoliczności wypadku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
działania podjęte w związku z wypadkiem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
skutki wypadku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
miejsce lub miejsce i datę sporządzenia protokołu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
podpis osoby sporządzającej protokół	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d/ Protokół sporządzono zgodnie z zapisem art. 92l ust. 6 należy zaznaczyć:

	TAK	NIE	Data sporządzenia
Protokół sporządzono w trzech egzemplarzach	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Protokół przekazano:	TAK	NIE	Data przekazania
rodziców uczestnika, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
organizatora wypoczynku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zgodność postępowania powypadkowego z przepisami prawa (art. 92l ustawy)

7. Informacje dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wypoczynku:

Lp.	Rodzaj dokumentacji – w przypadku wypoczynku zarejestrowanego w bazie zaznaczamy – nie dotyczy	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Kopia opinii właściwego komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej w <u>Stupsku</u> (nr, data wydania) <u>P2, 5265, 44, 2022, 5, KP</u>	X		
2.	Szkiec poszczególnych obiektów z określeniem ich funkcji (spanie, stołówka, sanitariaty, pomieszczenia do zajęć) (dotyczy jedynie wypoczynków organizowanych w obiektach okazjonalnych)	X		

8. Czy organizator dokonał zmian okoliczności objętych zgłoszeniem [] TAK [X] NIE

W przypadku odpowiedzi NIE, przejść do pkt. II

Jeśli TAK, czy zmiany te zgłoszone zostały w kuratorium oświaty [] TAK [] NIE

Kierownik lub osoba upoważniona oświadcza, że nie posiada informacji o dokonaniu zgłoszenia zmian okoliczności objętych zgłoszeniem przez organizatora do kuratorium oświaty [] TAK

Jakich zmian dokonano:

1.
2.
3.
4.
5.

III. Wykaz nieprawidłowości wraz z określeniem ich zakresu, przyczyny i skutków oraz wskazaniem osób odpowiedzialnych za ich powstanie (należy podać imię, nazwisko i funkcję takiej osoby)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7 dni od dnia jego otrzymania - zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 z późn. zm.).

3. Kto organizuje wypoczynek pomimo braku umieszczenia jego zgłoszenia w bazie wypoczynku, o której mowa w art. 92h ust. 1, podlega karze grzywny zgodnie z art. 96 a ust. 1 ww. ustawy.
4. Tej samej karze podlega, kto nie dopełnia obowiązku informowania kuratora oświaty o zmianach okoliczności objętych zgłoszeniem wypoczynku, o których mowa w art. 92d ust.3 pkt 2 lit. b i c oraz pkt. 5 zgodnie z art. 96 a ust. 1 ww. ustawy.

Kontrolowany odmówił odpisania protokołu [] TAK [x] NIE

Protokół podpisali:

[Handwritten signature]

08.02.2024

(data i czytelny podpis osób obecnych przy kontroli:
organizatora wypoczynku lub kierownika
wypoczynku lub osoby upoważnionej przez
organizatora oraz przedstawiciela służb)

WIZYTATOR

08.02.2024

(data, przeprowadzający kontrolę)

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

[Handwritten signature]

08.02.2024

(data i czytelny podpis organizatora wypoczynku
lub kierownika wypoczynku lub osoby upoważnionej przez organizatora)

Uwagi: