



PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

I. Dane organizatora wypoczynku:

Nazwa lub imię i nazwisko	Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej "Promyk" SP ZOZ
Adres siedziby lub adres zamieszkania	Bortowa Gromadziego 8A 65-301 Zielona Góra

II. Dane kierownika wypoczynku:

Imię i nazwisko	Agnieszka Burnos
Adres zamieszkania	

III. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku:

2409/LVB/2020-X

IV. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przeprowadzającej kontrolę:

Agnieszka Burnos, nauczyciel KO Gromadziego

V. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

29.01.2020 - 29.01.2020

VI. Miejsce kontroli:

Zielona Góra, ul. Bortowa Gromadziego 8A
65-301 Zielona Góra

VII. Zakres kontroli:

kontrola wypoczynku (protokolarnie), 15 tyg.: liczby uczestników, kwalifikacji, codziennego przebiegu wypoczynku

VIII. Opis ustalonego stanu faktycznego:

Uczestnicy wypoczynku*	
Liczba uczestników 8	Liczba grup 1
Liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 8	Liczba uczestników w poszczególnych grupach:
Liczba dzieci powyżej 10 roku życia: 0	Gr 1 - 8 dzieci
Liczba uczestników niepełnosprawnych: 0	

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników*: 8

Ocena wypełnionych kart uczestnika*:

- zgodność druku ze wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: ☒ TAK ☐ NIE

*karty kwalifikacyjne uczestników zgodne ze modelem rozpisank
 w 6 do rozporządzenia w sprawie wypełnienia druku i między-
 2/2*

Kadra pedagogiczna*:

Liczba wychowawców (§ 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży)	1
Rodzaj opieki medycznej	<i>przebiegiem dyplomowane lektor rehabilitacji medycznej</i>
Opieka ratownika na kąpielisku (uwagi)	☐ TAK ☐ NIE ☒ NIE DOTYCZY
Kwalifikacje wychowawców (art. 92p ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty)	☐ TAK ☒ NIE <i>zawieszono wypełnienie</i> Uwagi: <i>Wychowawcą wypoczynku jest na dzień kontroli tj. 28.01.2020r. Anna Katarzyna, która posiada zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku, informację z KRK z 7.04.2019 o niezawieszaniu. Na dzień kontroli 28.01.2020r. brak dokumentu potwierdzającego powołanie na wychowawcę co najmniej średniego wykształcenia.</i>
Kwalifikacje kierownika (art. 92p ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty)	☒ TAK ☐ NIE Uwagi: _____

Ocena dokumentacji kierownika*:

- program wypoczynku ☒ TAK ☐ NIE

*zawieszono cele pobytowe, formy, programowe zadania oraz
formy oceny i w tym rozpisankę z uczestnikami, rodzicami;*

- plan pracy wypoczynku ☒ TAK ☐ NIE

*udostępniony uczestnikom i rodzicom; zgodnie z modelem
nie od roli od momentu rozpoczęcia.*

- rozkład zajęć na każdy dzień udostępniony wszystkim uczestnikom wypoczynku: ☒ TAK ☐ NIE

rozdruk rozkładu udostępniony uczestnikom oraz rodzicom.

- szczegółowe zakresy czynności przydzielone poszczególnym pracownikom: ☒ TAK ☐ NIE

ad

zobowiązania i obowiązki podpisany przez wykonawcę
wypoczynku

- regulaminy (jakie; komu i gdzie udostępnione, itp.): ☒ TAK ☐ NIE

"Regulamin wypoczynku" w "Pomocy", podpisanym przez
uczestników, udostępnionym uczestnikom

- dzienniki zajęć: ☒ TAK ☐ NIE

wyprowadzone w oparciu o mowę i rozpoznanie
i zmianę wypoczynku dzieci i młodzieży

Ocena realizacji programu oraz planu pracy wypoczynku*:

Program realizacji zgodnie z planem, modyfikowany
w zależności od potrzeb uczestników i sytuacji pogodowej

Ocena warunków bytowych*:

- baza materialna (pomoc, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały):

zostało dostarczone ze sprzętem podstawowym, pralki,
planerami, piłkarskimi; zostało do hydromasażu, zostało
piłkarskie

- zakwaterowanie:

- zaplecze sportowo-rekreacyjne:

zostało zorganizowane, świetlica, plac zabaw

Rejestr wypadków*: ☒ TAK ☐ NIE (liczba urazów, rodzaj wypadków):

Na dzień kontroli tj. 29.01.2020 r. nie odnotowano
wypadków (pod. 15-25)

Organizator korzysta z dofinansowania*: MEN ☐ TAK ☒ NIE KO ☐ TAK ☒ NIE

Wnioski po przeprowadzonej rozmowie z uczestnikami wypoczynku*:

Uczestnicy wypoczynku zadowoleni z pobytu oraz zaproponowa-
nych zajęć. Wykazuje duży ich zainteresowanie z wyjątkiem, z wyjątkiem i pier-
w

3
Dni siedemnaście, osiemnaście i dwadzieścia.

Inne ustalenia*:

Kierownik wypoczynku oświadczając, że tuż przed dotychczasowym wypoczynkiem tj. (27.01.2020) z przyczyn organizacyjnych wyjechał, wypoczynku wzięło udział inne osoby, posiadające kwalifikacje do pełnienia funkcji wychowawcy wypoczynku. W dokumentacji ewid. potwierdzenie, że to osoba ma kompetencje do pełnienia funkcji. Zobowiązano kierownika wypoczynku do dotarcia dokumentu na. 4 dn. 30.01.2020 do Delegatury KO

IX. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

X. Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

XI. Kontrola przeprowadzona z inną służbą: [] TAK ☒ NIE

Podpis osoby przeprowadzającej kontrolę

Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wlkp.
Delegatura Kuratorium Oświaty w Zielonej Górze

WIZYTOR
Bogusław Karzeniński

Zielona Góra 29.01.2020 r.
Pouczenie:

Podpis organizatora/ kierownika wypoczynku/ osoby upoważnionej

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki i Pomocy Społecznej
ul. Głowackiego 8a, 66-201 Zielona Góra
tel. (066) 43 62 82, fax (066) 43 62 80
NIP 62-200-03-411, REGON 141200000

Agnieszka Janus
Zielona Góra 29.01.2020 r.

1. Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo zgłosić Lubuskiemu Kuratorowi Oświaty pisemne uмотywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli w terminie 7 dni od dnia jego podpisania.
2. Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmowy podpisania protokołu kontroli.

*Wypełnić tylko w przypadku jeżeli dotyczy zakresu prowadzonej kontroli.