*Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 56/2020 Podlaskiego Kuratora Oświaty*

*z dnia 2 lipca 2020 r.*

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. ……………………………………………………………….................................................

*(nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku, adres siedziby lub zamieszkania)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. ……………….……………..……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania)*

1. *….………..………………………………………………………………………………………………………………….*

*(numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku)*

1. ……………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby przeprowadzającej kontrolę)*

………………………………………………………………………………………………………………………

na podstawie pisemnego upoważnienia do kontroli nr …………………………………………

z dnia …………………………….………… wydanego przez Podlaskiego Kuratora Oświaty z siedzibą w Białymstoku, Rynek Kościuszki 9.

1. ………………………………………………………………………………………………..

*(data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych)*

…………………………………………………………………………………………………...

*(miejsce kontroli)*

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Zakres kontroli** – *zgodność organizacji wypoczynku z ustawą z dnia   
   7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452).*

**II.** **OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO**

1. **Czas trwania kontrolowanego wypoczynku**:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Kontrolę przeprowadzono razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą**: **TAK – NIE** Jeśli tak, należy wskazać z jaką?

………………………………………………………………………………………………..

1. **Kontrola przeprowadzona na skutek interwencji**: **TAK – NIE**

Jeśli tak, należy wskazać czyjej (rodziców/opiekunów, innych)

………………………………………………………………………………………………….

1. **Forma wypoczynku**:

kolonia □

półkolonia □

biwak □

obóz □

zimowisko □

inna – jaka? ……………………………

1. **Uczestnicy:**

Liczba uczestników: ………………………………………………………………………….

w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: .............................................................................

Liczba grup: …………………………………………………………………………………

Liczba uczestników w poszczególnych grupach: …………………....................................

Liczba uczestników niepełnosprawnych: ……………………….............................................

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: …………………………………………………..

Ocena wypełnionych kart kwalifikacyjnych uczestników:

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

Uwagi………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Kadra wypoczynku:**

**Kierownik:**

Kwalifikacje kierownika: **TAK - NIE**

kurs na kierownika wypoczynku **TAK – NIE** ………………………………………………….

nauczyciel **TAK – NIE** …………………………………………………………………………

co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych **TAK - NIE**

………………………………………………………………………………………..…………

dokument o niekaralności: **TAK –NIE**

zaświadczenie z dnia …………………………………………………………………………..

oświadczenie z dnia ………………….. w związku zatrudnieniem w………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

**Wychowawcy:**

Liczba wychowawców ................................................................................................................

Kwalifikacje wychowawców: ***TAK – NIE***

1. ***imię i nazwisko*** *………………………………………………………………………………..…*

***kurs na wychowawcę wypoczynku******TAK-NIE***

***nauczyciel******TAK-NIE***

***dokument o niekaralności******TAK-NIE***

***zaświadczenie*** *z dnia ……………………………………………..........................................*

***oświadczenie*** *z dnia …………………. w związku zatrudnieniem w …………. ……………………………………………………....................................................................*

1. ***imię i nazwisko*** *…………………………………………………………………………..………*

***kurs na wychowawcę wypoczynku******TAK-NIE***

***nauczyciel******TAK-NIE***

***dokument o niekaralności******TAK-NIE***

***zaświadczenie*** *z dnia ……………………………………………..........................................*

***oświadczenie*** *z dnia ………………….. w związku zatrudnieniem w………………………. …………………………….………………………...................................................................*

1. ***imię i nazwisko*** *…………………………………………………………………………………..*

***kurs na wychowawcę wypoczynku******TAK-NIE***

***nauczyciel******TAK-NIE***

***dokument o niekaralności******TAK-NIE***

***zaświadczenie*** *z dnia ……………………………………………...........................................*

***oświadczenie*** *z dnia ………………….. w związku zatrudnieniem w ……………………… ………………………...........................................................................................................*

1. ***imię i nazwisko*** *………………………………………………………………………………….*

***kurs na wychowawcę wypoczynku******TAK-NIE***

***nauczyciel******TAK-NIE***

***dokument o niekaralności******TAK-NIE***

***zaświadczenie*** *z dnia ……………………………………………...........................................*

***oświadczenie*** *z dnia ………………….. w związku zatrudnieniem w……………………… ………………………...........................................................................................................*

1. ***imię i nazwisko*** *…………………………………………………………………………………..*

***kurs na wychowawcę wypoczynku******TAK-NIE***

***nauczyciel******TAK-NIE***

***dokument o niekaralności******TAK-NIE***

***zaświadczenie*** *z dnia ……………………………………………...........................................*

***oświadczenie*** *z dnia ………………….. w związku zatrudnieniem w ……………………… ………………………...........................................................................................................*

1. ***imię i nazwisko*** *………………………………………………………………………………….*

***kurs na wychowawcę wypoczynku******TAK-NIE***

***nauczyciel******TAK-NIE***

***dokument o niekaralności******TAK-NIE***

***zaświadczenie*** *z dnia ……………………………………………...........................................*

***oświadczenie*** *z dnia ………………….. w związku zatrudnieniem w……………………… ………………………...........................................................................................................*

1. **Wypełnianie obowiązków przez kierownika wypoczynku:**
2. opracował plan pracy wypoczynku i kontroluje jego realizację **TAK-NIE**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. opracował rozkład dnia podczas wypoczynku i kontroluje jego realizację **TAK-NIE**

**………………………………………………………………………………………….**

1. ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności wychowawcom trenerom   
   i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka   
   i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez te osoby **TAK-NIE**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. zapewnił uczestnikom wypoczynku właściwą opiekę od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom **TAK-NIE**

**…………………………………………………………………………………………**

1. nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku   
   **TAK-NIE**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. zapewnia uczestnikom wypoczynku korzystanie wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r.   
   o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 350), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku **TAK-NIE**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. zapewnia zróżnicowaną dietę uczestnikom wypoczynku **TAK-NIE**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. nadzoruje realizację programu wypoczynku **TAK-NIE**

…………………………………………………………………………………………..

1. podzielił uczestników wypoczynku na grupy **TAK-NIE** ……………………………..
2. **Wypełnianie obowiązków przez wychowawców:**
3. zapoznał się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku

**TAK-NIE-NIE WSZYSCY …………………………………………………………...**

1. poinformował kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku **TAK-NIE-NIE WSZYSCY …………………………………………….**
2. prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa załącznik nr 5 do rozporządzenia **TAK-NIE-NIE WSZYSCY** ………………………
3. opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę   
   **TAK-NIE-NIE WSZYSCY …………………………………………………………..**
4. organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia **TAK-NIE-NIE WSZYSCY**

**…………………………………………………………………………………………...**

1. realizuje program **TAK-NIE-NIE WSZYSCY ………………………………………**
2. sprawuje opiekę nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych

**TAK-NIE-NIE WSZYSCY …………………………………………………………..**

1. zapewnia bezpieczeństwo uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę   
   **TAK-NIE-NIE WSZYSCY …………………………………………………………..**
2. zapewnia uczestnikom wypoczynku, we współpracy z ratownikiem wodnym, opiekę   
   w czasie korzystania z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa   
   w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 350)

**TAK-NIE-NIE WSZYSCY** ……………………………………................................

…………………………………………………………………………………………..

1. **Warunki zdrowotne**

**Rodzaj opieki medycznej**

……...........................................................................................................................................

**Rejestr wypadków**: **TAK - NIE**

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

…………………………………………………………………………………………………...

Czy w placówce funkcjonuje izolatka dla chorych?: **TAK–NIE**

Uwagi: .......................................................................................................................................................

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną?: **TAK – NIE**

Uwagi .....................................................................................................................................................

1. **Warunki wypoczynku**

**Zakwaterowanie** ......................................................................................................................................................

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

……………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

**Wyposażenie placówki** (w pomoce, sprzęt do zajęć, urządzenia, przybory i materiały):

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Żywienie** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Realizacja programu wypoczynku**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy organizator dokonał zmian w zgłoszeniu wypoczynku: **TAK–NIE**

Jeśli tak, to jakich ……………………………………………………………………………

Czy zmiany zostały zgłoszone do właściwego kuratora oświaty: **TAK-NIE**

1. Czy organizator korzysta z dofinansowania (KO, MEN, inne podmioty): **TAK–NIE**

…………………………………………………………………………………………………

**III. WYNIKI KONTROLI**

**1. Stwierdzone nieprawidłowości**

…….………………………………………………………………..............................................

*(zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Osoby odpowiedzialne za nieprawidłowości**

………………………………………………………………………………………………..

*(imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3.** Pani/Pan …………………………………………… – kierownik/ organizator wypoczynku/ osoba upoważniona\* …………………………………………………….   
został(-a) poinformowany(-a) o prawie zgłoszenia do Podlaskiego Kuratora Oświaty   
w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli pisemnych umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli oraz o prawie do odmowy podpisania protokołu.

**4.** Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden doręczono Pani/Panu ……………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko, funkcja)*

…………………………………………………………………………………………………..

*(miejsce i data podpisania protokołu)*

…………………………………….. ….…………………………..

*(podpis kierownika wypoczynku/ organizatora/* *osoby upoważnionej*) *(podpis kontrolującego)*

*\*niewłaściwe skreślić*