

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona na podstawie art. 92m ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452 z późn. zm.).

Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz adres jego siedziby lub adres zamieszkania:

Szkoła Podstawowa w Zolędowie, ul. Bydgoska 24, 86-021 Zolędowo

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania: Arkadiusz Stęsz,

ul. Ciche Gą, 86-021 Malanowice

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: 4571/KUJ/L-2023

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przeprowadzającej kontrolę: Joanna Jendykiewicz-Owczarek, st. wizytator - na podstawie upoważnienia wydanego przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty z dnia 21.06.2023

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 10.07.23, data zakończenia czynności kontrolnych 10.07.23

Miejsce kontroli: Szkoła Podstawowa w Zolędowie, ul. Bydgoska 24, 86-021 Zolędowo

1) w miejscu wypoczynku TAK/NIE

2) inne miejsce (miejscowość/adres):

Kontrolę przeprowadzono we współpracy z innymi służbami: TAK/NIE (podać jaką: np. Państwowy Inspektor Sanitarny; Komendant Powiatowy (Miejski) Państwowej Straży Pożarnej; Policja; inne)

Zakres kontroli: 10-14.07.2023 / 10.07.23

1) forma wypoczynku: (kolonia, półkolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma wypoczynku)

2) termin wypoczynku: 10-14.07.2023

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Liczba uczestników: 30 w tym liczba dzieci do 10 roku życia: 30

Liczba uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych:

Wypoczynek organizowany wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: TAK/NIE

Liczba grup z dziećmi do 10 roku życia: 2

Liczba grup mieszanych, w której są dzieci do 10 roku życia:

Liczba grup z dziećmi powyżej 10 roku życia:

Karty kwalifikacyjne uczestników zgodne ze wzorem (załącznik nr 6 do rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży): TAK/NIE

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 30

Ubezpieczenie uczestników: TAK/NIE

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

Data zawiadomienia organizatora wypoczynku o zamiarze przeprowadzenia kontroli: 04.07.2023.....

Organizator wypoczynku nie został poinformowany o zamiarze przeprowadzenia kontroli z powodu:

- 1) uzasadnienia bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia uczestników wypoczynku;
- 2) wcześniej przeprowadzonej kontroli;
- 3) otrzymanej skargi.

Przed przeprowadzeniem kontroli osoba przeprowadzająca kontrolę złożyła pisemne oświadczenie o braku lub istnieniu okoliczności uzasadniających wyłączenie z udziału w kontroli: TAK/NIE-

Uwagi :

Pouczenie:

Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo zgłosić pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania oraz odmówić podpisania protokołu.

Organizator wypoczynku (kierownik wypoczynku/osoba upoważniona) odmówił podpisania protokołu: ~~TAK~~/NIE

podpis organizatora wypoczynku
lub kierownika wypoczynku
albo osoby upoważnionej:

DYREKTOR
Arkadiusz Słysz
mgr Arkadiusz Słysz

podpis osoby przeprowadzającej kontrolę:

STARSZY WIZYTATOR
Joanna Jandykiewicz-Owczarek

Agnieszka Podgórska
ul. Józefa Kozłaka
15-080 Łęka
ul. Bolesława
15-080 Żółtowo
tel. 22 361 87 22

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

Data zawiadomienia organizatora wypoczynku o zamiarze przeprowadzenia kontroli: 09.07.2023.....

Organizator wypoczynku nie został poinformowany o zamiarze przeprowadzenia kontroli z powodu:

- 1) uzasadnienia bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia uczestników wypoczynku;
2) wcześniej przeprowadzonej kontroli;
3) otrzymanej skargi.

Przed przeprowadzeniem kontroli osoba przeprowadzająca kontrolę złożyła pisemne oświadczenie o braku lub istnieniu okoliczności uzasadniających wyłączenie z udziału w kontroli: TAK/NIE-

Uwagi :

Pouczenie:

Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo zgłosić pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania
lub odmówić podpisania protokołu.

Organizator wypoczynku (kierownik wypoczynku/osoba upoważniona) odmówił podpisania protokołu: TAK/NIE

podpis organizatora wypoczynku
lub kierownika wypoczynku
albo osoby upoważnionej:

DYREKTOR
Arkadiusz Słup
mgr Arkadiusz Słup

podpis osoby przeprowadzającej kontrolę:

STARSZY WIZYTATOR
Joanna Jendykiewicz-Owczarek

Biuro Podatarków
ul. J. J. Kozłowska
17-110 Białystok
17-110 Białystok 24, 24-021 Żółpiewo
51 333 87 35