

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli - w zakresie zgodności z przepisami prawa zwiększenia dostępności i jakości wsparcia udzielanego uczniom przez nauczycieli specjalistów, w tym pedagogów specjalnych

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA W ŁAZACH
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Łazy
Ulica	Śłojewskiego
Numer	1
Kod pocztowy	05-552
Urząd pocztowy	Łazy
Telefon	227577362
Fax	227577953
Www	www.zs-lazy.edu.pl
Regon	00114649600000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	462
Oddziały	20
Nauczyciele pełnozatrudnieni	54.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	8.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	6.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	23
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	9
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	piaseczyński
Gmina	Lesznowola
Typ gminy	gmina wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	178605
Data przeprowadzenia kontroli:	24 lutego 2023

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	74.
---	-----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Agnieszka Żak-Hut	16 lutego 2023	KOG.5532.2.37.2023.AZH

Dane dyrektora:

Imię	Anna
Nazwisko	Łupińska

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Warszawie
Siedziba organu	Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	24-02-2023
Data zakończenia kontroli	24-02-2023

Informacje o kontroli:**Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****1. Informacja o kontrolowanej szkole:**

☒	podstawowa
☐	liceum ogólnokształcące
☐	technikum
☐	branżowa szkoła I stopnia

a) Rodzaj szkoły:

☒	ogólnodostępna
☐	integracyjna

b) Forma prawna:

☒	publiczna
☐	niepubliczna

c) Liczba uczniów:

Liczba wszystkich uczniów w szkole	663	
Liczba uczniów objętych zajęciami z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej:	408	
w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	27	

d) Szkoła funkcjonuje w zespole, powołanym zgodnie z art. 91 ustawy Prawo oświatowe:

☐ Tak ☒ Nie

2. Zatrudnienie nauczycieli pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów lub terapeutów pedagogicznych

a) Łączna liczba etatów nauczycieli w roku szkolnym 2021/2022:

10,1

b) Łączna liczba etatów nauczycieli w roku szkolnym 2022/2023:

11,8

c) Zatrudnienie nauczycieli pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów lub terapeutów pedagogicznych (w przypadku szkół niepublicznych do wymiaru zatrudnienia nie wlicza się umów zleceń, zgodnie z art. 42d ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela)

Stanowisko	Wymiar zatrudnienia w etatach	Czy nauczyciel w ramach etatu prowadzi zajęcia rewalidacyjne (ZR)?	Jeśli w kolumnie C zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wskazać wymiar etatu w ramach którego realizowane są ZR (liczba godzin ZR/ liczba godzin obowiązkowego tygodniowego wymiaru zajęć)
A	B	C	D
pedagoga	3,5	☐ Tak ☒ Nie	
pedagoga specjalnego	1	☐ Tak ☒ Nie	
psychologa	2	☐ Tak ☒ Nie	
logopedy	2,7	☐ Tak ☒ Nie	
terapeuty pedagogicznego	2,6	☐ Tak ☒ Nie	
Razem	11,800		

Łączna liczba etatów wynikająca z przepisów	2,500	
% etatów nauczycieli pedagogów specjalnych zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50	40.0 %	121
% etatów nauczycieli psychologów zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50	80.0 %	

3. Spostrzeżenia wizytatora.**Zalecenia**

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, uмотywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Laz, 24.02.2023

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostkiDYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
Im. Jana Pawła II

24.02.2023

M. C. SPINSKA

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

Laz, dnia 24.02.2023r

STARSZY WIZYTATOR
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego
A. KONTROLUJĄCY