



Mazowiecki Kurator Oświaty  
Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

DCI.5532.4.5.2016.LW

## Protokół kontroli planowej w zakresie prawidłowości organizacji pracy świetlicy szkolnej

Nazwa szkoły

Potwierdzam odbiór protokołu:  
(data, podpis dyrektora i pieczęć imienna)

**ZESPÓŁ SZKÓŁ**  
w Zieloniu  
**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
im. Jana Pawła II  
Zielonin, ul. Szkolna 7, 09-304 Lubowidz  
tel. /23/ 658 24 68, NIP 511-01-54-379

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół

*[Signature]*  
mgr Marzeña Kapińska

14.04.2016.

Termin realizacji zaleceń\*: nie dotyczy  
(\*jeśli dotyczy)

Parafy\*

*[Signature]*  
.....  
kontrolującego

*[Signature]*  
.....  
dyrektora szkoły

\*zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 roku w sprawie nadzoru pedagogicznego Dz.U. nr 1270) „parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu”.

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli w zakresie prawidłowości organizacji pracy świetlicy szkolnej zorganizowanej w publicznej szkole podstawowej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W ZIELUNIU
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Zieluń-Osada
<b>Ulica</b>	Szkolna
<b>Numer</b>	7
<b>Kod pocztowy</b>	09-304
<b>Urząd pocztowy</b>	Lubowidz
<b>Telefon</b>	23 6582468
<b>Fax</b>	23 6582468
<b>Www</b>	www.szkozielun.republika.pl
<b>Regon</b>	00115906200000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	111
<b>Oddziały</b>	6
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	14.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	19
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	8
<b>Województwo</b>	MAZOWIECKIE
<b>Powiat</b>	żuromiński
<b>Gmina</b>	Lubowidz
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	96740
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	14 kwietnia 2016

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	23/2016
--------------------------------------------------	---------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Lucyna Witczak	25 marca 2016	DCI.5532.4.5.2016.LW

**Opis ustalonego stanu faktycznego:****Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****1. W szkole zorganizowano świetlicę (U: art. 67 ust. 1 pkt 3):**

Tak  Nie

**2. Liczba uczniów podczas zajęć prowadzonych przez jednego wychowawcę w świetlicy nie przekracza 25 (U: art. 67 ust.4):**

Tak  Nie

**3.****a) Szkoła prowadzi dziennik zajęć w świetlicy (R: § 11 ust. 1):**

Tak  Nie

**b) Szkoła dokumentuje w dzienniku zajęć w świetlicy zajęcia opieki świetlicowej, o których mowa w art. 42 ust. 2 pkt 2 lit. a ustawy – Karta Nauczyciela (R: § 11 ust. 1):**

Tak  Nie

**c) W dzienniku zajęć w świetlicy dodatkowo odnotowuje się, że przeprowadzenie zajęć stanowi realizację zajęć, o których mowa w art. 42 ust. 2 pkt 2 lit. a ustawy – Karta Nauczyciela (R: § 11 ust. 1):**

Tak  Nie

**4. Do dziennika zajęć w świetlicy zostały wpisane (R: § 11 ust. 2):****a) plan pracy świetlicy na rok szkolny 2015/2016:**

Tak  Nie

**b) imiona i nazwiska uczniów korzystających ze świetlicy:**

Tak  Nie

**c) oddział, do której uczęszczają uczniowie:**

Tak  Nie

**d) tematy przeprowadzonych zajęć:**

Tak  Nie

**4.2. W dzienniku zajęć w świetlicy odnotowuje się obecność uczniów na poszczególnych godzinach zajęć w świetlicy (R: § 11 ust. 2):**

Tak  Nie

**4.3. W dzienniku zajęć w świetlicy wychowawca świetlicy potwierdza podpisem przeprowadzenie zajęć (R: § 11 ust. 2):**

Tak  Nie

**5. Warunki pracy świetlicy szkolnej:**

**5.1. zdiagnozowano potrzeby rodziców w zakresie opieki świetlicowej dla dzieci:**

Tak  Nie

**5.2. godziny pracy świetlicy szkolnej:**

do 2 godzin dziennie	<input type="radio"/>
do 4 godzin dziennie	<input type="radio"/>
do 6 godzin dziennie	<input checked="" type="radio"/>
do 8 godzin dziennie	<input type="radio"/>
do 10 godzin dziennie	<input type="radio"/>
powyżej 10 godzin dziennie	<input type="radio"/>

**5.3. czas pracy świetlicy jest dostosowany do organizacji dojazdu uczniów do szkoły:**

Tak  Nie

**5.4. czas pracy świetlicy uwzględnia inne okoliczności wymagające zapewnienia uczniowi opieki w szkole:**

Tak  Nie

**5.5. liczba przyjętych do świetlicy uczniów uwzględnia wszystkie zgłoszenia rodziców:**

Tak  Nie

liczba zgłoszeń rodziców	48
--------------------------	----

liczba uczniów korzystających ze świetlicy	48
liczba zgłoszeń rodziców, które nie zostały uwzględnione	0

## 5.6. oferta zajęć w świetlicy uwzględnia (U: art. 67 ust. 5):

LP	Rodzaje zajęć	Stosunek liczby godzin przeznaczonych na realizację danego rodzaju zajęć do ogólnej liczby godzin pracy świetlicy (%)
1.	Odrabianie lekcji	30 %
2.	Zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów	30 %
3.	Zajęcia zapewniające prawidłowy rozwój fizyczny uczniów	30 %
4.	Inne zajęcia uwzględniające potrzeby edukacyjne i rozwojowe uczniów oraz ich możliwości psychofizyczne (jakie?)  zajęcia umysłowe, spacer i wycieczki, prace użyteczne, zajęcia sportowe,	10 %

## Spostrzeżenia kontrolującego:

## Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR  
Zespołu Szkół

*mar Marzena Kapińska*

Zielon, 14.04. 2016r.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

*L. Witczak*  
Lucyna Witczak

Zielon, 14.04. 2016r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

**ZESPÓŁ SZKÓŁ**  
w Zieloniu  
**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
im. Jana Pawła II  
Zielon, ul. Szkolna 7, 09-304 Lubowidz  
723 658 24 68, NIP 511-01-54-379