

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	TECHNIKUM W IŁŻY
Typ szkoły/placówki	Technikum
Miejscowość	Iłża
Ulica	Błazińska
Numer	5
Kod pocztowy	27-100
Urząd pocztowy	Iłża
Telefon	486163037
Fax	486163037
Www	www.zspilza.pl
Regon	67296980600000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	293
Oddziały	12
Nauczyciele pełnozatrudnieni	28.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	9.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	5.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	24
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	radomski
Gmina	Iłża
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	178816
Data przeprowadzenia kontroli:	1 marca 2023

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	111
--	-----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Renata Otołińska	3 lutego 2023	DRA.5532.4.3.2023.RO

Dane dyrektora:

Imię	Leszek
Nazwisko	Giemza

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Mazowiecki Kurator Oświaty
Siedziba organu	Aleje Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	01-03-2023
Data zakończenia kontroli	01-03-2023

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	293	
Liczba uczniów objętych zajęciami z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej:	82	
w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	3	

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

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak należy wskazać liczbę dzieci i/lub uczniów w przedszkolach i/lub szkołach wchodzących w skład zespołu:

336

2. Zatrudnienie nauczycieli pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów lub terapeutów pedagogicznych**a) Łączna liczba etatów nauczycieli w roku szkolnym 2021/2022:**

1

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

2

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	1	☒ Tak ☐ Nie	
pedagoga specjalnego	0,5	☐ Tak ☒ Nie	0,36
psychologa	0,5	☐ Tak ☒ Nie	

logopedy	0	☐ Tak ☒ Nie	
terapeuty pedagogicznego	0	☐ Tak ☒ Nie	
Razem	2,000		
łączna liczba etatów wynikająca z przepisów	1,900		
% etatów nauczycieli pedagogów specjalnych zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50	26.3 %		
% etatów nauczycieli psychologów zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50	26.3 %		

3. Spostrzeżenia wizytatora.

Nie dotyczy

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, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

1620 01.03.2023

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Leszek Gienza

1620, 1.03.2023

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki