

**Kuratorium Oświaty  
w Warszawie**

Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

KOG.5532.2.28.2023.AKZ

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

Nazwa szkoły

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1**  
im. Mikołaja Kopernika  
ul. Poniatowskiego 19  
05-870 BŁONIE  
tel. 22 725 30 48

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

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Magdalena Rak*

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

WIZYTATOR

Parafy\* ..... *Agata Kruczyńska-Zabara*  
kontrolującego/ych

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Magdalena Rak*  
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 zgodności z przepisami prawa zwiększenia dostępności i jakości wsparcia udzielanego uczniom przez nauczycieli specjalistów, w tym pedagogów specjalnych****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

|  |  |
|--|--|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>   | SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W BŁONIU |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>   | Szkoła podstawowa                                      |
| <b>Miejscowość</b>   | Błonie   |
| <b>Ulica</b>   | Poniatowskiego   |
| <b>Numer</b>   | 19   |
| <b>Kod pocztowy</b>  | 05-870   |
| <b>Urząd pocztowy</b>  | Błonie   |
| <b>Telefon</b>   | 227253048  |
| <b>Fax</b>   | 227319495  |
| <b>Www</b>   | www.sp1blonie.pl                                       |
| <b>Regon</b>   | 00080051600000   |
| <b>Publiczność</b>   | publiczna  |
| <b>Kategoria uczniów</b>   | Dzieci lub młodzież                                    |
| <b>Charakter</b>   | brak specyfiki   |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>   | 397  |
| <b>Oddziały</b>  | 18   |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>  | 33.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatrudnieni (stos. pracy)</b>                           | 10.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatrudnieni (w etatach)</b>                             | 4.00   |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 22   |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 12   |
| <b>Województwo</b>   | MAZOWIECKIE  |
| <b>Powiat</b>  | warszawski zachodni                                    |
| <b>Gmina</b>   | Błonie   |
| <b>Typ gminy</b>   | gmina miejsko-wiejska                                  |

**Informacje o kontroli**

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 178708         |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | 27 lutego 2023 |

|  |    |
|--|----|
| <b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b> | 42 |
|--|----|

**Wizytatorzy:**

| <b>Imię i nazwisko</b>  | <b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> |
|-------------------------|--|---|
| Agata Kruczyńska-Zabora | 7 lutego 2023  | KOG.5532.2.28.2023.AKZ                                |

**Dane dyrektora:**

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| <b>Imię</b>     | Magdalena |
| <b>Nazwisko</b> | Rak       |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

|                        |                                      |
|------------------------|--------------------------------------|
| <b>Nazwa organu</b>    | Mazowiecki Kurator Oświaty           |
| <b>Siedziba organu</b> | Al. Jerozolimskie 32 00-024 warszawa |

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 27-02-2023 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 27-02-2023 |

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

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | <b>podstawowa</b>                |
| <input type="radio"/>            | <b>liceum ogólnokształcące</b>   |
| <input type="radio"/>            | <b>technikum</b>                 |
| <input type="radio"/>            | <b>branżowa szkoła I stopnia</b> |

**a) Rodzaj szkoły:**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | <b>ogólnodostępna</b> |
| <input type="radio"/>            | <b>integracyjna</b>   |

**b) Forma prawna:**

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | <b>publiczna</b>    |
| <input type="radio"/>            | <b>niepubliczna</b> |

**c) Liczba uczniów:**

|  |     |  |
|--|-----|--|
| Liczba wszystkich uczniów w szkole   | 448 |  |
| Liczba uczniów objętych zajęciami z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej:   | 123 |  |
| w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: | 26  |  |

**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:**

4

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

4,6

**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                             | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie     |  |
| pedagoga specjalnego     | 0,6                           | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie     |  |
| psychologa               | 1                             | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie     |  |
| logopedy                 | 1                             | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie     |  |
| terapeuty pedagogicznego | 1                             | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie     |  |
| Razem                    | 4,600                         |  |  |

|  |        |  |
|--|--------|--|
| łączna liczba etatów wynikająca z przepisów  | 2,100  |  |
| % etatów nauczycieli pedagogów specjalnych zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50 | 28.6 % |  |
| % etatów nauczycieli psychologów zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50           | 47.6 % |  |

### 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, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Magdalena Rak*

.....

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Magdalena Rak*

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

WIZYTATOR

*Agata Kruczyńska-Zabara*

*Blonie, 27.02.2023r.*

.....

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego