



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

Warszawa, dnia 22 czerwca 2016 r.

Znak: KPU. 5533.45.8..2016.BJ

Protokół kontroli

1. Nazwa szkoły: **Zespół Medycznych Szkół Policealnych w Otwocku**
2. Adres szkoły : **ul. Andriollego 90, 05-400 Otwock**
3. Imię i nazwisko dyrektora szkoły: **mgr Teresa Adamczyk - Pawluczuk**
4. Nazwa i adres organu sprawującego nadzór pedagogiczny: **Mazowiecki Kurator Oświaty, Aleje Jerozolimskie 32, 00 - 024 Warszawa**
Imię i nazwisko kontrolującego: **starszy wizytator - Barbara Jaśniewicz**
Upoważnienie nr **KPU. 5533.45.8.2016.BJ** z dnia **21.06.2016r.**
5. Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli ze wskazaniem dni, w których odbyły się czynności kontroli w szkole – **22 czerwca 2016r.**
6. Tematyka kontroli: **organizacja zajęć dydaktyczno - wychowawczych w ostatnim tygodniu zajęć edukacyjnych roku szkolnego 2015/2016**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r., poz. 2156 ze zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2015r., poz. 1270)
3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 18 kwietnia 2002r. w sprawie organizacji roku szkolnego (Dz. U. Nr 46, poz. 432 ze zm.)
4. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2014r., poz. 1170 ze zm.)

Opis ustalonego stanu faktycznego

1.

Klasa	Liczba godzin lekcyjnych w dniu objętym kontrolą		
	przewidzianych w planie zajęć	zrealizowanych	Niezrealizowanych
I technik masażysta	8	8	0
II technik masażysta	7	7	0

Parafy
kontrolującego

.....
dyrektora szkoły

*zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2015r., poz. 1270) „parafy kontrolującego i dyrektora szkoły na każdej stronie protokołu”.

III			
IV			
V			
VI			

1.1. Przyczyny niezrealizowania zajęć:

.....

2.

Klasa	Liczba godzin lekcyjnych ogółem	Liczba godzin lekcyjnych, na których realizowane tematy dotyczyły danego przedmiotu
I Technik masażysta	8	8
II Technik masażysta	7	7
III		
IV		
V		
VI		

3.

Klasa	Liczba godzin lekcyjnych ogółem	Liczba godzin lekcyjnych, na których została odnotowana frekwencja uczniów
I Technik masażysta	8	8
II Technik masażysta	7	7
III		
IV		
V		
VI		

4. Frekwencja uczniów na zajęciach w dniu objętym kontrolą:

Klasa I technik masażysta	Godzina lekcyjna	Liczba uczniów obecnych	Liczba uczniów nieobecnych
	1. Pracownia masażu	8	1
2. Pracownia masażu	8	1	
3. propedeutyka zdrowia	8	1	
4. wybrane zagadnienia kliniczne	8	1	

Parafy*
 kontrolującego

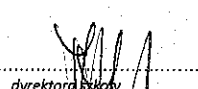
.....
 dyrektora szkoły

*zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego [Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2015r., poz.1270] „parafy kontrolującego i dyrektora szkoły na każdej stronie protokołu”.

	5. wybrane zagadnienia kliniczne	8	1
	6. anatomia i fizjologia człowieka	8	1
	7. anatomia i fizjologia człowieka	8	1
	8. wychowanie fizyczne	8	1
Klasa II technik masażysta	Godzina lekcyjna	Liczba uczniów obecnych	Liczba uczniów nieobecnych
	1. anatomia i fizjologia człowieka	16	0
	2. anatomia i fizjologia człowieka	16	0
	3. teoria masażu	16	0
	4. teoria masażu	16	0
	5. wybrane wybrane zagadnienia kliniczne	16	0
	6. wybrane zagadnienia kliniczne	16	0
	7. wychowanie fizyczne	16	0
Klasa III	Godzina lekcyjna	Liczba uczniów obecnych	Liczba uczniów nieobecnych
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
9.			
Klasa IV	Godzina lekcyjna	Liczba uczniów obecnych	Liczba uczniów nieobecnych
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
9			

Parafy


kontrolującego


dyrektora szkoły

Klasa V	Godzina lekcyjna	Liczba uczniów obecnych	Liczba uczniów nieobecnych
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
Klasa VI	Godzina lekcyjna	Liczba uczniów obecnych	Liczba uczniów nieobecnych
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		

Uwagi i spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia:

Zaleca się organizować zajęcia dydaktyczno-wychowawcze zgodnie z §2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 18 kwietnia 2002r. w sprawie organizacji roku szkolnego (Dz. U. Nr 46, poz. 432 ze zm.)

Termin realizacji

Zaleca się odnotowywać obecność uczniów na zajęciach edukacyjnych zgodnie z §10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2014r., poz. 1170 ze zm.)

Termin realizacji

Zgodnie z § 19 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2015r., poz. 1270) dyrektor szkoły, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego

Parafy*
kontrolującego

.....
dyrektora szkoły

*zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2015r., poz. 1270) „parafy kontrolującego i dyrektora szkoły na każdej stronie protokołu”

nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Otwock, 22 czerwca 2016r.

Otwock, 22 czerwca 2016r.

data i podpis dyrektora szkoły

data i podpis kontrolującego

Dyrektor
.....
Teresa Adamczyk-Pawluczuk

Dyrektor
.....
Teresa Adamczyk-Pawluczuk

STARSZY WIZYTATOR
.....
Barbara Jasiewicz

Protokół otrzymałam:

Dyrektor
.....
Teresa Adamczyk-Pawluczuk

Otwock, 22 czerwca 2016

Zespół Medycznych Szkół Policealnych w Otwocku
ul. Andriollego 90
05-400 Otwock
tel./fax 22 779-50-80

Parafy.....
kontrolującego

.....
dyrektora szkoły