

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	Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące Szkoła Mistrzostwa Sportowego w Płocku Związku Piłki Ręcznej w Polsce
Typ szkoły/placówki	Liceum ogólnokształcące
Miejscowość	Płock
Ulica	Kilińskiego
Numer	4
Kod pocztowy	09-402
Urząd pocztowy	Płock
Telefon	0243664360
Fax	0243664360
Www	www.smsplock.pl
Regon	774321614900000
Publiczność	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	96
Oddziały	4
Nauczyciele pełnozatrudnieni	4.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	26.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	6.88
Średnia liczba uczących się w oddziale	24
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	24
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Płock
Gmina	Płock
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	176950
Data przeprowadzenia kontroli:	27 stycznia 2023

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	2/2023
---	--------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
ski	18 stycznia 2023	DPŁ.5532.6.3.2023.TC



SCW-DPŁ/22/2023
ID: 01430300291194
Data: 2023-01-30

Dane dyrektora:

Imię	Bogdan
Nazwisko	Lemanowicz

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Warszawie Delegatura w Płocku
Siedziba organu	ul. Kościuszki 20

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	27-01-2023
Data zakończenia kontroli	27-01-2023

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	96	
Liczba uczniów objętych zajęciami z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej:	18	
w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	0	

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:

0,6

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

1

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	0,25	Tak Nie	
pedagoga specjalnego	0,25	Tak Nie	
psychologa	0,5	Tak Nie	
logopedy		Tak Nie	
terapeuty pedagogicznego		Tak Nie	
Razem	1,000		
Łączna liczba etatów wynikająca z przepisów	1,000		
% etatów nauczycieli	25.0 %		

pedagogów specjalnych zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50		
% etatów nauczycieli psychologów zatrudnionych w szkole (lub zespole), w której liczba uczniów przekracza 50	50.0 %	

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, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR

Jan Bogdan Lemanowicz
Głorn, 27.01.2023

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR

Jan Bogdan Lemanowicz

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

WIZYTATOR

Tadeusz Ciaszkowski

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego