

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusz kontroli doraźnej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	TECHNIKUM NR 3 W ZESPOLE SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 3
Typ szkoły/placówki	Technikum
Miejscowość	Łódź
Ulica	Kilińskiego
Numer	159/163
Kod pocztowy	90-315
Urząd pocztowy	Łódź
Telefon	426740275
Fax	426740668
Www	www.zsp3.com
Regon	47288666000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	505
Oddziały	20
Nauczyciele pełnozatrudnieni	39.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	8.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	3.31
Średnia liczba uczących się w oddziale	25
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	13
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	Łódź
Gmina	Łódź
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	117203
Data przeprowadzenia kontroli:	10 listopada 2017

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	206
--	-----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Halina Cyrulska	8 listopada 2017	WRE.5533.66.2017.HC,MA
Michał Andrzejczak	8 listopada 2017	WRE.5533.66.2017.HC,MA

1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek

Nazwa szkoły/placówki
Kod SIO (jeżeli jest to możliwe)
Adres
Imię i nazwisko dyrektora

2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny

3. Tematyka kontroli

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	<input type="checkbox"/>
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 14 ust. 3 ustawy - Prawo oświatowe	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 14 ust. 4 ustawy - Prawo oświatowe	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> Kontrola doraźna w zakresie nauczania matematyki w szkole

4. Data podpisania protokołu kontroli doraźnej przez dyrektora szkoły/placówki

data	2017-11-15
------	------------

☐ dyrektor odmówił podpisania protokołu

5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input type="radio"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input checked="" type="radio"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input type="checkbox"/>
rodziców	<input type="checkbox"/>
uczniów	<input type="checkbox"/>
nauczycieli	<input type="checkbox"/>
Rzecznika Praw Obywatelskich	<input type="checkbox"/>
Rzecznika Praw Dziecka	<input type="checkbox"/>
Prokuratury	<input type="checkbox"/>
innych podmiotów (jakich?)	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie

7. Dyrektor szkoły/placówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli

☐ Tak ☒ Nie

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.

.....

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki