

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## Arkusze kontroli doraźnej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 153
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Łódź
<b>Ulica</b>	Obrońców Westerplatte
<b>Numer</b>	28
<b>Kod pocztowy</b>	91-811
<b>Urząd pocztowy</b>	Łódź
<b>Telefon</b>	0426571298
<b>Fax</b>	0426571298
<b>Www</b>	sp153.pl
<b>Regon</b>	00021526100000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	297
<b>Oddziały</b>	13
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	25.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	3.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	23
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	12
<b>Województwo</b>	ŁÓDZKIE
<b>Powiat</b>	Łódź
<b>Gmina</b>	Łódź
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

Informacje o kontroli

**Numer kontroli:** 118017

**Data przeprowadzenia kontroli:** 20 listopada 2017

**Numer wpisu do rejestru kontroli  
placówki**

58

Wizytatorzy:

<b>Imię i</b>	<b>Data wydania upoważnienia do</b>	<b>Numer upoważnienia do</b>
---------------	-------------------------------------	------------------------------

nazwisko	przeprowadzenia kontroli	przeprowadzenia kontroli
Anna Krajewska	16 listopada 2017	ŁKO.WRE.5533.68.2017.AK

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** ☐

**realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania** ☐

**przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki** ☐

**przestrzeganie statutu szkoły lub placówki** ☐

**przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia** ☐

**zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki** ☐

**przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 14 ust. 3 ustawy - Prawo oświatowe** ☐

**przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 14 ust. 4 ustawy - Prawo oświatowe** ☐



**inne (jakie?)**

Realizacja zaleceń w związku ze sprawą małoletniego ucznia kl.VB SP nr 153 w Łodzi. kontrola w związku z pismem Rzecznika Praw Dziecka.

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

**data** 2017-11-22

☐ dyrektor odmówił podpisania protokołu

5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego ☐

2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od: ☐

organu prowadzącego szkołę lub placówkę ☐

<b>rodziców</b>	<input type="checkbox"/>
<b>uczniów</b>	<input type="checkbox"/>
<b>nauczycieli</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Rzecznika Praw Obywatelskich</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Rzecznika Praw Dziecka</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Prokuratury</b>	<input type="checkbox"/>
<b>innych podmiotów (jakich?)</b>	<input type="checkbox"/>

6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

**w protokole kontroli - dyrektorowi** ☐ Tak ☒ Nie

**wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu** ☐ Tak ☒ 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