

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

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W DĄBROWIE NAD CZARNĄ
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Dąbrowa nad Czarną
Ulica	-
Numer	60
Kod pocztowy	26-337
Urząd pocztowy	Aleksandrów
Telefon	0447569008
Fax	
Www	www.spdabrowa.pl
Regon	00113934900000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	104
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	9.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	2.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	15
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	12
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	piotrkowski
Gmina	Aleksandrów
Typ gminy	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	117832
Data przeprowadzenia kontroli:	7 listopada 2017

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	
---	--

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Irena Wachecka	31 października 2017	ŁKO.DPT.5533.82.2017.IW

## 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 checked="" 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 type="checkbox"/>

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

data	2017-11-14
------	------------

☐ 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 checked="" 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 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