

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli doraźnej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 IM. HENRYKA SIENKIEWICZA W ZELOWIE
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Zelów
Ulica	Żeromskiego
Numer	51
Kod pocztowy	97-425
Urząd pocztowy	Zelów
Telefon	0446341132
Fax	0446341132
Www	www.sp4zelow.republika.pl
Regon	00124831100000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	326
Oddziały	14
Nauczyciele pełnozatrudnieni	21.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	2.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	23
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	16
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	bełchatowski
Gmina	Zelów
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	118029
Data przeprowadzenia kontroli:	21 listopada 2017

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	1/2017
---	--------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
-----------------	---	--

Jolanta Świtek		
Irena Wachecka		
Elżbieta Lottko	21 listopada 2017	ŁKO.DPT.5533.87.2017 JS

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"/> sprawdzenie warunków funkcjonowania szkoły w pełnej strukturze organizacyjnej w systemie jednozmianowym

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

data	2017-11-28
------	------------

☐ 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 type="checkbox"/>

6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

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