

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli doraźnej

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

|  |  |
|--|--|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>   | Niepubliczne Przedszkole "Pod Siódmką" |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>   | Przedszkole                            |
| <b>Miejscowość</b>   | Andrespol                              |
| <b>Ulica</b>   | Lipowa                                 |
| <b>Numer</b>   | 7                                      |
| <b>Kod pocztowy</b>  | 95-020                                 |
| <b>Urząd pocztowy</b>  | Andrespol                              |
| <b>Telefon</b>   | 42 213 24 08                           |
| <b>Fax</b>   |  |
| <b>Www</b>   |  |
| <b>Regon</b>   | 10149910000000                         |
| <b>Publiczność</b>   | niepubliczna                           |
| <b>Kategoria uczniów</b>   | Dzieci lub młodzież                    |
| <b>Charakter</b>   | brak specyfiki                         |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>   | 25                                     |
| <b>Oddziały</b>  | 1                                      |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>  | 1.00                                   |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>                                 | 1.00                                   |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>                                   | 0.00                                   |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 25                                     |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 25                                     |
| <b>Województwo</b>   | ŁÓDZKIE                                |
| <b>Powiat</b>  | łódzki wschodni                        |
| <b>Gmina</b>   | Andrespol                              |
| <b>Typ gminy</b>   | gmina wiejska                          |

#### Informacje o kontroli

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 125843           |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | 23 kwietnia 2018 |

|  |    |
|--|----|
| <b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b> | 14 |
|--|----|

#### Wizytatorzy:

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> |
|------------------------|--|---|
| Zofia Leduchowska      | 19 kwietnia 2018   | 53.1.d  |

**1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek**

|   |  |
|---|--|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>            |  |
| <b>Kod SIO (jeżeli jest to możliwe)</b> |  |
| <b>Adres</b>                            |  |
| <b>Imię i nazwisko dyrektora</b>        |  |

**2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny****3. Tematyka kontroli**

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

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

|             |            |
|-------------|------------|
| <b>data</b> | 2018-04-27 |
|-------------|------------|

☐ dyrektor odmówił podpisania protokołu

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

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

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

|   |  |
|---|--|
| <b>w protokole kontroli - dyrektorowi</b> |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <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