

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusz kontroli doraźnej**

| <b>Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:</b>                             |   |
|--|---|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>   | PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W JANISŁAWICACH |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>   | Szkoła podstawowa                           |
| <b>Miejscowość</b>   | Janisławice                                 |
| <b>Ulica</b>   | Janisławice                                 |
| <b>Numer</b>   | 49  |
| <b>Kod pocztowy</b>  | 96-130                                      |
| <b>Urząd pocztowy</b>  | Głuchów                                     |
| <b>Telefon</b>   | 468157088                                   |
| <b>Fax</b>   | 468157088                                   |
| <b>Www</b>   |   |
| <b>Regon</b>   | 10149005500000                              |
| <b>Publiczność</b>   | publiczna                                   |
| <b>Kategoria uczniów</b>   | Dzieci lub młodzież                         |
| <b>Charakter</b>   | brak specyfiki                              |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>   | 18  |
| <b>Oddziały</b>  | 4   |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>  | 3.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>                                 | 7.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>                                   | 3.00  |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 5   |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 6   |
| <b>Województwo</b>   | ŁÓDZKIE                                     |
| <b>Powiat</b>  | skierniewicki                               |
| <b>Gmina</b>   | Głuchów                                     |
| <b>Typ gminy</b>   | gmina wiejska                               |

**Informacje o kontroli**

|                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 130679               |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | <b>13 lipca 2018</b> |

**Numer wpisu do rejestru kontroli  
placówki****Wizytatorzy:**

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data wydania upoważnienia do<br/>przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do<br/>przeprowadzenia kontroli</b> |
|------------------------|--|---|
| Anna Potkańska         | 13 lipca 2018  | 60  |

**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**

|   |   |
|---|---|
| posiadanie przez nauczycieli wymaganych kwalifikacji do prowadzenia przydzielonych im zajęć   | <input type="checkbox"/>  |
| realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania   | <input type="checkbox"/>  |
| przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz przeprowadzania egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego oraz 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"/> Zapewnienie bezpieczeństwa uczniom w czasie zajęć organizowanych przez szkołę oraz stwarzanie warunków harmonijnego rozwoju psychofizycznego. |

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

|      |            |
|------|------------|
| data | 2018-07-23 |
|------|------------|

☐ dyrektor odmówił podpisania protokołu

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

|  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego | <input type="radio"/> |
|--|-----------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:</b> | <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**

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