

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

Nazwa szkoły/placówki	Publiczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Opocznie
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Opoczno
Ulica	Partyzantów
Numer	1A
Kod pocztowy	26-300
Urząd pocztowy	Opoczno
Telefon	447555276
Fax	
Www	www.zsprywopoczno.pl
Regon	36726896500000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	214
Oddziały	13
Nauczyciele pełnozatrudnieni	36.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	16
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	6
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	opoczyński
Gmina	Opoczno
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	134959
Data przeprowadzenia kontroli:	29 listopada 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	/2018
--	-------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Barbara Motyl	20 listopada 2018	ŁKO.DPT.5533.78.2018.GH.BM
Grażyna Haraśna	20 listopada 2018	ŁKO.DPT.5533.78.2018.GH.BM

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 checked="" 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	2018-12-06
-------------	------------

☐ 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 checked="" 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