

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## Arkusz kontroli doraźnej

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. J. PAWLIKOWSKIEGO W ROZPRZY
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Rozprza
Ulica	Szkolna
Numer	1
Kod pocztowy	97-340
Urząd pocztowy	Rozprza
Telefon	0446158012
Fax	0446158012
Www	sprozprza.om.pl
Regon	00027303400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	318
Oddziały	14
Nauczyciele pełnozatrudnieni	23.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	4.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	23
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	14
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	piotrkowski
Gmina	Rozprza
Typ gminy	gmina wiejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	137775
Data przeprowadzenia kontroli:	11 stycznia 2019

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	44
---	----

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jadwiga Lekan	4 stycznia 2019	ŁKO.DPT.5533.3.2019.JL

**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>posiadanie przez nauczycieli wymaganych kwalifikacji do prowadzenia przydzielonych im zajęć</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 przeprowadzania egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego oraz 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"/> ocena pracy dyrektora szkoły

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

<b>data</b>	2019-01-22
-------------	------------

☐ dyrektor odmówił podpisania protokołu

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

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