

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

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | PUBLICZNA KATOLICKA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ŚW. STANISŁAWA KOSTKI W KUTNIE |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Kutno |
| Ulica | Jana Pawła II |
| Numer | 2 |
| Kod pocztowy | 99-300 |
| Urząd pocztowy | Kutno |
| Telefon | 242541461 |
| Fax | |
| Www | spkatolickakutno.pl |
| Regon | 10148304900000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 121 |
| Oddziały | 7 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 4.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 16.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 6.71 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 17 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 30 |
| Województwo | ŁÓDZKIE |
| Powiat | kutnowski |
| Gmina | Kutno |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| Numer kontroli: | 141249 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 8 maja 2019 |

| | |
|--------------------------------------------------|------------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 08.05.2019 |
|--------------------------------------------------|------------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Zofia Kalisz | 7 maja 2019 | 65d |

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"/> organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej i współpraca szkoły z rodzicami |

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

| | |
|-------------|------------|
| data | 2019-05-20 |
|-------------|------------|

☐ 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 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

| | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| w protokole kontroli - dyrektorowi | <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