

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## Arkusz kontroli doraźnej

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA W BROSZKACH
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Broszki
Ulica	-
Numer	4
Kod pocztowy	98-270
Urząd pocztowy	Złoczew
Telefon	0438202243
Fax	
Www	www.spbroszki.weebly.com
Regon	00114948300000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	52
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	7.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	5.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	7
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	7
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	sieradzki
Gmina	Złoczew
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	141884
Data przeprowadzenia kontroli:	10 czerwca 2019

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	7
---	---

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Urszula Bartolik	7 czerwca 2019	74d

**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 checked="" 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 type="checkbox"/>

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

<b>data</b>	2019-06-10
-------------	------------

☐ 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 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