

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>   | SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. WŁADYSŁAWA REYMONTA W SIERADZU |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>   | Szkoła podstawowa   |
| <b>Miejscowość</b>   | Sieradz   |
| <b>Ulica</b>   | Kościuszki  |
| <b>Numer</b>   | 14  |
| <b>Kod pocztowy</b>  | 98-200  |
| <b>Urząd pocztowy</b>  | Sieradz   |
| <b>Telefon</b>   | 0438271902  |
| <b>Fax</b>   | 0438271902  |
| <b>Www</b>   |   |
| <b>Regon</b>   | 00073498900000  |
| <b>Publiczność</b>   | publiczna   |
| <b>Kategoria uczniów</b>   | Dzieci lub młodzież                                       |
| <b>Charakter</b>   | brak specyfiki  |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>   | 334   |
| <b>Oddziały</b>  | 13  |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>  | 26.00   |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>                                 | 7.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>                                   | 4.00  |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 26  |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 13  |
| <b>Województwo</b>   | ŁÓDZKIE   |
| <b>Powiat</b>  | sieradzki   |
| <b>Gmina</b>   | Sieradz   |
| <b>Typ gminy</b>   | gmina miejska   |

**Informacje o kontroli**

|                                       |                             |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 146280                      |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | <b>15 października 2019</b> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b> | - |
|--|---|

**Wizytatorzy:**

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> |
|------------------------|--|---|
| Elwira Królewicz       | 3 października 2019  | 123d, 124d  |

**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> | 2019-10-29 |
|-------------|------------|

☐ dyrektor odmówił podpisania protokołu

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

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego</b> | <input type="radio"/>            |
| <b>2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:</b>            | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

|   |  |
|---|--|
| <b>w protokole kontroli - dyrektorowi</b>                     | <input checked="" type="radio"/> Tak <input 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