

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli doraźnej

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 182
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Łódź
<b>Ulica</b>	Łanowa
<b>Numer</b>	16
<b>Kod pocztowy</b>	91-103
<b>Urząd pocztowy</b>	Łódź
<b>Telefon</b>	426528517
<b>Fax</b>	426405866
<b>Www</b>	www.sp182.edu.pl
<b>Regon</b>	00021586400000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	515
<b>Oddziały</b>	24
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	50.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.26
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	1.90
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	21
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	10
<b>Województwo</b>	ŁÓDZKIE
<b>Powiat</b>	Łódź
<b>Gmina</b>	Łódź
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	145104
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	25 września 2019

**Numer wpisu do rejestru kontroli  
placówki**

#### Wizytatorzy:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Maria Kowalska	23 września 2019	ŁKO.WRE.5533.63.2019

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

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

data	2019-10-02
------	------------

☐ 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 type="radio"/> Tak <input checked="" 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