

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli w zakresie zgodności oferty kształcenia zawodowego z nową klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego.****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	SZKOŁA POLICEALNA DLA DOROSŁYCH NR 5 W KUTNIE
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
<b>Miejscowość</b>	Kutno
<b>Ulica</b>	Staszica
<b>Numer</b>	27
<b>Kod pocztowy</b>	99-300
<b>Urząd pocztowy</b>	Kutno
<b>Telefon</b>	0242533518
<b>Fax</b>	0242533518
<b>Www</b>	www.ckukutno.pl
<b>Regon</b>	61035374600000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dorośli
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	431
<b>Oddziały</b>	15
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	29
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	ŁÓDZKIE
<b>Powiat</b>	kutnowski
<b>Gmina</b>	Kutno
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	149623
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	<b>18 grudnia 2019</b>

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	18.12.2019
--	------------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Joanna Paćkowska	13 grudnia 2019	62Kp
Joanna Olak	13 grudnia 2019	61Kp

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Jolanta
<b>Nazwisko</b>	Śmiałek

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Delegatura Kuratorium Oświaty w Łodzi z/s w Skierniewicach
<b>Siedziba organu</b>	ul. Jagiellońska 29, 96-100 Skierniewice

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	18-12-2019
<b>Data zakończenia kontroli</b>	18-12-2019

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****Informacja o szkole:**

<input checked="" type="radio"/>	szkoła publiczna
<input type="radio"/>	szkoła niepubliczna

**Informacja o typie szkoły i prowadzonych klasach::**

<input type="checkbox"/>	technikum pięcioletnie dla absolwentów szkoły podstawowej
<input type="checkbox"/>	klasy czteroletniego technikum dla absolwentów gimnazjum
<input type="checkbox"/>	branżowa szkoła I stopnia dla absolwentów szkoły podstawowej
<input type="checkbox"/>	klasy branżowej szkoły I stopnia dla absolwentów gimnazjum
<input checked="" type="checkbox"/>	szkoła policealna

**Część A:****Informacja o zawodach, w jakich szkoła prowadzi kształcenie:****Szkoła prowadzi kształcenie w następujących zawodach:**

<input type="checkbox"/>	Asystent kierownika produkcji filmowej i telewizyjnej	<input type="checkbox"/>	Protetyk słuchu	<input type="checkbox"/>	Technik ochrony fizycznej osób i mienia
<input type="checkbox"/>	Asystent osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	Technik administracji	<input type="checkbox"/>	Technik optyk
<input type="checkbox"/>	Asystentka stomatologiczna	<input type="checkbox"/>	Technik archiwista	<input type="checkbox"/>	Technik ortopeda
<input type="checkbox"/>	Florysta	<input checked="" type="checkbox"/>	Technik bezpieczeństwa i higieny pracy	<input type="checkbox"/>	Technik pożarnictwa
<input type="checkbox"/>	Higienistka stomatologiczna	<input type="checkbox"/>	Technik dentystryczny	<input type="checkbox"/>	Technik realizacji nagłośnień
<input type="checkbox"/>	Opiekun medyczny	<input type="checkbox"/>	Technik elektroniki i informatyki medycznej	<input type="checkbox"/>	Technik realizacji nagrań
<input type="checkbox"/>	Opiekun osoby starszej	<input type="checkbox"/>	Technik elektroradiolog	<input type="checkbox"/>	Technik sterylizacji medycznej
<input type="checkbox"/>	Opiekun w domu pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>	Technik farmaceutyczny	<input type="checkbox"/>	Technik tyfloinformatyk
<input type="checkbox"/>	Opiekunka dziecięca	<input type="checkbox"/>	Technik masażysta	<input type="checkbox"/>	Technik usług kosmetycznych
<input type="checkbox"/>	Opiekunka środowiskowa	<input type="checkbox"/>	Technik mechanik okrętowy	<input type="checkbox"/>	Technik usług pocztowych i finansowych

<input type="checkbox"/>	Ortopryzka	<input type="checkbox"/>	Technik nawigator morski	<input type="checkbox"/>	Terapeuta zajęciowy
<input type="checkbox"/>	Inny (jaki?)				

**Zgodność kształcenia w zawodach z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

**1a) czy nazwa zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie jest zgodna z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1b) czy symbol cyfrowy zawodu w jakim szkoła prowadzi kształcenie są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1c) czy nazwa kwalifikacji wyodrębnionej/wyodrębnionych w zawodzie w jakim szkoła prowadzi kształcenie są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1d) czy symbol kwalifikacji wyodrębnionej/wyodrębnionych w zawodzie w jakim szkoła prowadzi kształcenie są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1e) czy nazwa zawodu i nazwa kwalifikacji są zgodne z decyzją Ministra Edukacji Narodowej, o której mowa w art. 45 albo art. 178 UPO?**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**Zgodność kształcenia w zawodach z typem szkoły wskazanym w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego**

**2. Czy szkoła prowadzi kształcenie w zawodzie/zawodach zgodnie z typem szkoły określonym w KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie

**Prowadzenie kształcenia w zawodach z uwzględnieniem szczególnych uwarunkowań określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego**

**3. Czy szkoła uwzględnia szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie KZSB?**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**Określenie zawodów, typu szkoły i form kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie w statucie szkoły**

**4a) czy nazwy zawodów, w których kształci szkoła zostały wpisane w statucie szkoły?**

☒ Tak ☐ Nie

**4b) czy typ szkoły został wpisany w statucie szkoły?**

☒ Tak ☐ Nie

**4c) czy forma/formy kształcenia zostały wpisane w statucie szkoły, w przypadku szkoły policealnej**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**Zgodność nazw zawodów, typu szkoły i form kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie, określonych w statucie szkoły z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

**5a) czy zawody, w których kształci szkoła, wpisane w statucie szkoły, są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego określoną w KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie

**5b) czy wskazane w statucie szkoły typy szkół w jakich szkoła prowadzi kształcenie, są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego określoną w KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie

**5c) czy formy kształcenia w przypadku szkoły policealnej, określone w statucie szkoły w zawodach, w jakich szkoła prowadzi kształcenie, są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**Prowadzenie kształcenia w zawodzie w oparciu o program nauczania zawodu dopuszczony do użytku w szkole**

**6. Czy szkoła posiada program/programy nauczania zawodu/ zawodów, w którym/których prowadzi kształcenie, dopuszczony/e do użytku szkoły przez dyrektora:**

☒ Tak ☐ Nie

**Opracowanie programu nauczania zawodu we współpracy z pracodawcami**

**7. Czy program nauczania zawodu został opracowany przez nauczycieli kształcenia zawodowego z udziałem pracodawców lub organizacji pracodawców?**

☒ Tak ☐ Nie

**Uruchamianie kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub kursów umiejętności zawodowych**

**8. Czy szkoła zaplanowała organizację kwalifikacyjnego kursu zawodowego lub kursu umiejętności zawodowych od 1 września 2019 w zawodach określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**Spostrzeżenia wizytatora:****Zalecenia**

**Nie wydano zaleceń**

**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