

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli doraźnej

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	"SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. BOLESŁAWA ZWOLIŃSKIEGO W SIERADZU"
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Sieradz
Ulica	Aleja Grunwaldzka
Numer	10
Kod pocztowy	98-200
Urząd pocztowy	Sieradz
Telefon	0438272308
Fax	0438272366
Www	www.sp10.sieradz.eu
Regon	00109850900000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	1182
Oddziały	49
Nauczyciele pełnozatrudnieni	54.34
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	8.35
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	24
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	22
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	sieradzki
Gmina	Sieradz
Typ gminy	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	151935
Data przeprowadzenia kontroli:	13 lutego 2020

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

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Elwira Królewicz	11 lutego 2020	15d

**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>	2020-02-25
-------------	------------

☐ 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 checked="" 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