

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

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. JANA PAWŁA II W SULEJOWIE
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Sulejów
Ulica	Konecka
Numer	45
Kod pocztowy	97-330
Urząd pocztowy	Sulejow
Telefon	446162532
Fax	446162532
Www	sp1.sulejow.pl
Regon	00122973300000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	480
Oddziały	26
Nauczyciele pełnozatrudnieni	51.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.50
Średnia liczba uczących się w oddziale	18
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	9
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	piotrkowski
Gmina	Sulejów
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	152187
Data przeprowadzenia kontroli:	6 lutego 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	51/2020
--	---------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jolanta Banasik	31 stycznia 2020	ŁKO.DPT.5533.16.2020.JB

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 checked="" 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	2020-02-13
-------------	------------

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