

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli doraźnej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Niepubliczne Katolickie Przedszkole Językowe „Wyspa Szkrabów”
Typ szkoły/placówki	Przedszkole
Miejscowość	Tomaszów Mazowiecki
Ulica	św. Antoniego
Numer	97
Kod pocztowy	97-200
Urząd pocztowy	Tomaszów Mazowiecki
Telefon	44 723 23 23
Fax	
Www	www.szkrabow.pl
Regon	10183224800000
Publiczność	niepubliczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	233
Oddziały	10
Nauczyciele pełnozatrudnieni	15.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1.25
Średnia liczba uczących się w oddziale	23
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	16
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	tomaszowski
Gmina	Tomaszów Mazowiecki
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	155050
Data przeprowadzenia kontroli:	17 lipca 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	12
--	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Elżbieta Górka	13 lipca 2020	ŁKO.DPT.5533.60.2020.EG

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 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 checked="" type="checkbox"/> Organizacja kształcenia specjalnego i WWRD

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

data	2020-08-03
-------------	------------

☐ 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 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