

## PROTOKÓŁ KONTROLI

**Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 152
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Łódź
Ulica	28 PUŁKU STRZELCÓW KANIOWSKICH
Numer	52/54
Kod pocztowy	90-559
Urząd pocztowy	ŁÓDŹ
Telefon	426375694
Fax	426375694
Www	www.sp152lodz.edupage.org
Regon	00073133000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	320
Oddziały	15
Nauczyciele pełnozatrudnieni	32.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	7.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	4.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	21
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	Łódź
Gmina	Łódź
Typ gminy	gmina miejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	157728
Data przeprowadzenia kontroli:	1 grudnia 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	
---	--

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Grażyna Źródłak		

**Dane dyrektora:**

Imię	Aneta
Nazwisko	Stankiewicz

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	
Siedziba organu	

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	01-12-2020
Data zakończenia kontroli	01-12-2020

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

☐ Szkoła ogólnodostępna

☐ Szkoła integracyjna

Ogólna liczba uczniów w szkole:	330
w tym ogólna liczba uczniów:	
1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:	5
a) niesłyszenie:	
b) słabe słyszenie:	1
c) niewidzenie:	
d) słabe widzenie:	
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:	3
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:	
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:	
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:	
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:	1
j) niepełnosprawności sprzężone:	

2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:	<input type="text"/>
3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:	<input type="text"/>
4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:	<input type="text"/>

**2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE:

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE:

**3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
---	---------------------------	---------------------------	--	-------------------------------------

2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE:

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE:

**4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

☒ **a) indywidualnie**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

min. -2g., max-3 g.

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

rewalidacja, logopedia, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze

☒ **b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

min. 2g. max. - 3g.

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

terapia pedagogiczna, logopedia, zajęcia rozwijające kompetencje społeczne.

**5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

☒ **a) indywidualnie**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):**

☒ a) indywidualnie

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5			

<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
--

Liczba odpowiedzi NIE:

**7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb, modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

☒ a) indywidualnie

1	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**

ewaluacja programu trzy razy w roku

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

1	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**

Ewaluacja programu

**9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):**

1	
---	--

	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE:

**10. W ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):**

	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE:

**11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):**

	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE:

**12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniając efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE:

**13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE:

**14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

Liczba odpowiedzi NIE:

**15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE:

**16. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):**

**a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.),**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi TAK:

b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi TAK:

**Spostrzeżenia wizytatora:**

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w szkole prowadzona jest zgodnie z przepisami prawa

<b>Zalecenia</b>
------------------

**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