

## Informacja dotycząca kontroli doraźnej

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Policealna Studium Pracowników Medycznych i Społecznych w Łodzi
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
<b>Miejscowość</b>	Łódź
<b>Ulica</b>	Kopcińskiego
<b>Numer</b>	5/11
<b>Kod pocztowy</b>	90-242
<b>Urząd pocztowy</b>	Łódź
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	10183453700000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
<b>Kategoria uczniów</b>	Dorośli
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	
<b>Oddziały</b>	
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	0
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	ŁÓDZKIE
<b>Powiat</b>	Łódź
<b>Gmina</b>	Łódź
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	163175
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	24 sierpnia 2021

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

### Wizytatorzy:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Michał Andrzejczak	18 sierpnia 2021	ŁKO.WKOiZ.5533.119.2021

**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 checked="" 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"/>
organizacja i udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> przestrzeganie prawa w zakresie organizacji przez szkołę praktycznej nauki zawodu

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

data	2021-08-31
------	------------

☐ 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 type="checkbox"/>
uczniów	<input checked="" 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**

<b>w protokole kontroli - dyrektorowi</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input 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

**8. Dyrektor szkoły/placówki powiadomił organ sprawujący nadzór pedagogiczny o sposobie realizacji zaleceń:**

<input checked="" type="radio"/>	<b>w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń</b>
<input type="text"/>	
<input type="radio"/>	<b>w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu wniesionych zastrzeżeń</b>
<input type="radio"/>	<b>po upływie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń/pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu wniesionych zastrzeżeń</b>
<input type="radio"/>	<b>po upływie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń/pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu wniesionych zastrzeżeń, w wyniku interwencji organu sprawującego nadzór pedagogiczny</b>