

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

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 12 IM. ARMII KRAJOWEJ
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Zgierz
Ulica	Leopolda Staffa
Numer	26
Kod pocztowy	95-100
Urząd pocztowy	Zgierz
Telefon	0427166547
Fax	0427166547
Www	sp12.miasto.zgierz.pl
Regon	47088405800000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	602
Oddziały	28
Nauczyciele pełnozatrudnieni	52.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	8.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	22
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	12
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	zgierski
Gmina	Zgierz
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	164068
Data przeprowadzenia kontroli:	6 sierpnia 2021

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	3/2021
--	--------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Bogumiła Bylińska-Trzeciak	4 sierpnia 2021	117.1.d

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 checked="" 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 type="checkbox"/>

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

data	2021-08-12
------	------------

☐ 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 type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	

☐ Tak ☒ 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