

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli doraźnej — *technika radiotelefonii*

*Jan 30/15*

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Policealne Studium Zawodowe w Grudziądzu
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
Miejscowość	Grudziądz
Ulica	Aleja 23 Stycznia
Numer	42
Kod pocztowy	86-300
Urząd pocztowy	Grudziądz
Telefon	0564611200
Fax	0564620122
Www	www.studium.grudziadz.com.pl
Regon	87112632400000
Publiczność	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
Kategoria uczniów	Dorośli
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	
Oddziały	
Nauczyciele pełnozatrudnieni	
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	KUJAWSKO-PDMORSKIE
Powiat	Grudziądz
Gmina	Grudziądz
Typ gminy	gmina miejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	77894
Data przeprowadzenia kontroli:	18 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	1
---	---

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Danuta Lauks	10 lutego 2015	66/2015

<b>Opis ustalonego stanu faktycznego:</b>
---

## 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> Kontrola w zakresie spełniania warunków określonych w art.7 ust.3 ustawy o systemie oświaty. - kierunek nie został uruchomiony - brak naboru.

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

data	2015-02-18
------	------------

## 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="radio"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input type="radio"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input 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 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Grudniada, 16.09.2010r.  
DYREKTOR SZKOŁY

mgr Rafał Falkowski  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR ST. WIZYTATOR

mgr Danuta Lauks

mgr Zbigniew Kozłowski

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół obywatelom:  
Grudniada, 16.09.2010r.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Rafał Falkowski

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli doraźnej — *kontrola administracji Gminy*

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Policealne Studium Zawodowe w Grudziądzu
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
<b>Miejscowość</b>	Grudziądz
<b>Ulica</b>	Aleja 23 Stycznia
<b>Numer</b>	42
<b>Kod pocztowy</b>	86-300
<b>Urząd pocztowy</b>	Grudziądz
<b>Telefon</b>	0564611200
<b>Fax</b>	0564620122
<b>Www</b>	www.studium.grudziadz.com.pl
<b>Regon</b>	87112632400000
<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>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Grudziądz
<b>Gmina</b>	Grudziądz
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	77890
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	18 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	1
--	---

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Danuta Lauks	10 lutego 2015	66/2015

<b>Opis ustalonego stanu faktycznego:</b>
---

**1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek**

Nazwa szkoły/placówki
Kod SID (jeżeli jest to możliwe)
Adres
Imię i nazwisko dyrektora

**2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny****3. Tematyka kontroli**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> Kontrola w zakresie spełniania warunków określonych a art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty przez szkołę niepubliczną posiadającą uprawnienia szkoły publicznej.

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

data	2015-02-18
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="radio"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input type="radio"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input 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 type="radio"/> Tak <input checked="" 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Grudniada, 13.01.2010r.  
DYREKTOR SZKOŁY

mgr Rafał Falkowski  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR ST. WIZYTATOR

mgr Danuta Vavlis mgr Zbigniew Januszewski

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół otrymany  
Grudniada, 14.01.2010r.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Rafał Falkowski

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

Nazwa szkoły/placówki	Studium Medyczne TEB Edukacja
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
Miejscowość	Grudziądz
Ulica	Włódka
Numer	7/214
Kod pocztowy	86-300
Urząd pocztowy	Grudziądz
Telefon	564631239
Fax	564631239
Www	teb.pl
Regon	341477554
Publiczność	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	1
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0,00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0,00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0,00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	Grudziądz
Gmina	Grudziądz
Typ gminy	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	78137
Data przeprowadzenia kontroli:	18 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	8
---	---

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Zbigniew Jaguszewski	17 lutego 2015	64/2015

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek

Nazwa szkoły/placówki	
Kod SID (jeżeli jest to możliwe)	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora	

### 2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny

### 3. Tematyka kontroli

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input checked="" type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input checked="" type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązków szkolnego i obowiązków nauki	<input checked="" type="checkbox"/>
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	<input checked="" 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input checked="" type="checkbox"/>
Inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/>

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

data	2015-02-20
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input checked="" type="checkbox"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input type="checkbox"/>
rodziców	<input checked="" type="checkbox"/>
uczniów	<input checked="" type="checkbox"/>
nauczycieli	<input checked="" type="checkbox"/>
Rzecznika Praw Obywatelskich	<input checked="" type="checkbox"/>
Rzecznika Praw Dziecka	<input type="checkbox"/>
Prokuratury	<input type="checkbox"/>
Innych podmiotów (jakich?)	<input checked="" type="checkbox"/>

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokoale kontroli - dyrektorowi	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

*Janina Bury*  
.....  
*Grodziszka, 20.02.2015*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

ST. WIZYTYATOR

*mgr Zbigniew Jankowski*  
.....  
*Grodziszka, 20.02.15*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Policealna Szkoła TEB Edukacja
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
<b>Miejscowość</b>	Grudziądz
<b>Ulica</b>	Włodka
<b>Numer</b>	7/2014
<b>Kod pocztowy</b>	86-300
<b>Urząd pocztowy</b>	Grudziądz
<b>Telefon</b>	564631239
<b>Fax</b>	564631239
<b>Www</b>	teb.pl
<b>Regon</b>	34134581200000
<b>Publiczność</b>	
<b>Kategoria uczniów</b>	
<b>Charakter</b>	
<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>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Grudziądz
<b>Gmina</b>	Grudziądz
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	78133
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	20 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	8
--	---

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Zbigniew Jaguszewski	17 lutego 2015	64/2015



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input checked="" type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input checked="" type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	<input checked="" type="checkbox"/>
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	<input checked="" 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input checked="" type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/>

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

data	2015-02-20
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input checked="" type="checkbox"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input 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="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

*Janina Jura*  
 .....  
 Grodzisz, 20.02.2015

Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

ST. WIZYTATOR  
*mgr Zbigniew Kozłowski*  
 .....  
 Grodzisz, 20.02.18

Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Gimnazjum im. Czesława Miłosza w Nowej Wsi
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Nowa Wieś
<b>Ulica</b>	
<b>Numer</b>	20
<b>Kod pocztowy</b>	87-408
<b>Urząd pocztowy</b>	Ciechocin
<b>TELEFON</b>	0566837796
<b>Fax</b>	0566837796
<b>Www</b>	www.nowawies.nazwa.pl
<b>Regon</b>	87119600000000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	191
<b>Oddziały</b>	9
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	18.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	1.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	21
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	11
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	golubsko-dobrzyński
<b>Gmina</b>	Ciechocin
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77086
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	12 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	17
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Jolanta Gruchlik	12 lutego 2015	54/2015

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

## 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-02-12
------	------------

## 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na <u>WNIOSEK</u> , prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
Innych podmiotów (jakich?)	

## 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

--	--

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR

Gimnazjum im. Czesława Miłosza

w Nowej Wsi

*A. Laskowska*  
mgr Aleksandra Laskowska

12.02.2015 Nowa Wieś.....

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

*Jolanta Gruchlik*

.....mgr Jolanta Gruchlik.....

Nowe Wsies, 12.02.2015r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potwierdzam odbiór protokołu

12.02.2015

DYREKTOR

Gimnazjum im. Czesława Miłosza

w Nowej Wsi

*A. Laskowska*  
mgr Aleksandra Laskowska

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Września 1939 roku
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Świętosław
<b>Ulica</b>	
<b>Numer</b>	36
<b>Kod pocztowy</b>	a7-408
<b>Urząd pocztowy</b>	Ciechocin
<b>Telefon</b>	566837020
<b>Fax</b>	566837020
<b>Www</b>	www.spswietoslaw.republika.pl
<b>Regon</b>	00121108700000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	95
<b>Oddziały</b>	7
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	13.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	14
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	7
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	golubsko-dobrzyński
<b>Gmina</b>	Ciechocin
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77085
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	12 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	9
--	---

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Jolanta Gruchlik	12 lutego 2015	55/2015



**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**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**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-02-12
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
Innych podmiotów (jakich?)	

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

*Szczepanek* 12.02.2015

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*  
mgr Marzanna Suchorzynska

STARSZY WIZYTATOR

*Jolanta Gruchlik*  
mgr Jolanta Gruchlik  
12.02.2015.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Bohdan Walecki*  
12.02.2015

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Bohaterów Wzniecia 1939 r.  
w Świdziusku  
mgr Marzanna Suchorzynska

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa w Gronowie
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Gronowo
<b>Ulica</b>	
<b>Numer</b>	5
<b>Kod pocztowy</b>	87-162
<b>Urząd pocztowy</b>	Lubicz
<b>Telefon</b>	0566784160
<b>Fax</b>	0566784160
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	00121283300000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	90
<b>Oddziały</b>	7
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	9.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	6.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	3.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	13
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	10
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	toruński
<b>Gmina</b>	Lubicz
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77384
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	10 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	18
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Joanna Banach	3 lutego 2015	31/2015

<b>Opis ustalonego stanu faktycznego:</b>
---

**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. Tamatyka kontroli**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input type="checkbox"/> zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-02-10
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z Informacją pozyskaną od:	<input type="checkbox"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input type="checkbox"/>
rodziców	<input type="checkbox"/>
uczniów	<input type="checkbox"/>
nauczycieli	<input type="checkbox"/>
Rzecznika Praw Dobywatełskich	<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	Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--



wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Ewa Fijałkowska*

*Gronowo 10.02.2015r.*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

SZKOŁA PODSTAWOWA  
w Gronowie

Gronowo 5; 87-162 Lubicz  
tel./fax 56 673 41 60  
NIP 879-17-45-107 Regon 001212833

STARSZY WIZYTATOR

*Joanna Banach*

*Gronowo 10.02.2015r.*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Potwierdzam odbiór protokołu  
10.02.2015r.*

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Ewa Fijałkowska*

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontrolni doraźnej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa nr 2
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Chełmża
<b>Ulica</b>	Hallera
<b>Numer</b>	17
<b>Kod pocztowy</b>	87-140
<b>Urząd pocztowy</b>	Chełmża
<b>Telefon</b>	566752040
<b>Fax</b>	566752040
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	00124878800000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci i młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	330
<b>Oddziały</b>	14
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	29,00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	5,00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2,00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	24
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	11
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	toruński
<b>Gmina</b>	Chełmża
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77126
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	4 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	16
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Joanna Banach	30 stycznia 2015	27/2015




## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input checked="" type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	<input checked="" 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input checked="" type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-02-04
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input checked="" type="checkbox"/>
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 checked="" type="checkbox"/>

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

--	--

Wzrost *JK*

w protokole kontroli - dyrektorowi	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

*Chelmsko, 06.02.2015r.*

Szkoła Podstawowa Nr 2  
im. 1 Armii Wojska Polskiego  
ul. Hallera 17, 87-140 Chelmsko  
tel. (0 56) 675-20-40  
REGON 001248769 NIP 879-21-97-67

Dyrektor Szkoły

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

*[Signature]*  
mgr Marianna Kłajczyk

STARSZY WIZYTATOR

*[Signature]*  
Joanna Banach

*Chelmsko, 06.02.2015r.*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Parafy odbiorcy protokołu.*

Dyrektor Szkoły

*[Signature]*  
mgr Marianna Kłajczyk



**PROTOKÓŁ KONTROLI**  
**Arkusze kontroli doraźnej**

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa nr 1
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Lubicz Dolny
<b>Ulica</b>	Szkolna
<b>Numer</b>	7
<b>Kod pocztowy</b>	87-162
<b>Urząd pocztowy</b>	Lubicz
<b>Telefon</b>	0566782115
<b>Fax</b>	0566782115
<b>Www</b>	www.splubiczdolny.edu.pl
<b>Regon</b>	00121281000000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	244
<b>Oddziały</b>	14
<b>Nauczyciele pełnozatrudniani</b>	21.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	17
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	12
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	toruński
<b>Gmina</b>	Lubicz
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77365
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	1D lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	30
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Joanna Banach	3 lutego 2015	30/2015

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**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**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-02-10
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	Nie
------------------------------------	-----	-----

wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak	Nie
--	-----	-----

7. Dyrektor szkoły/piacówki 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/piacówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

STARSZY WIZYTATOR

Lubisz Dolny, 10.02.2015r.  
 DOKŁADNIK  
 mgr Danuta Herens

Lubisz Dolny, 10.02.2015r.  
 Joanna Banach

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 1  
 87-162 Lubisz Dolny  
 ul. Szkolna 7  
 woj. Kujawsko-Pomorskie  
 tel./fax 56 878 21 15

Miejscowość, data i podpis kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Przebiegamu odbiór protokołu.  
 10.02.2015r.

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Dębowa Łąka
<b>Ulica</b>	
<b>Numer</b>	127
<b>Kod pocztowy</b>	87-207
<b>Urząd pocztowy</b>	Dębowa Łąka
<b>Telefon</b>	566889242
<b>Fax</b>	566889242
<b>Www</b>	www.zsdl.neostrada.pl
<b>Regon</b>	87150455900000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	152
<b>Oddziały</b>	7
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	22
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	wąbrzeski
<b>Gmina</b>	Dębowa Łąka
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska


**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77435
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	11 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	11
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Kazimierz Burek	30 stycznia 2015	50/2015



2015-02-11 10:36

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**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**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	Zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-02-11
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	Nie
------------------------------------	-----	-----

*[Signature]*  
2015-02-11 10:36

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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR  
Zespołu Szkół

*[Signature]*  
mgr Justyna Świdzicka  
11.02.2015

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STAROZY WIZYTATOR

*[Signature]*  
mgr Kaczmierz Burek

*[Signature]*  
Dębowa Łąka, 11.02.2015

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Kwituję odbiór protokołu*

11.02.2015

DYREKTOR  
Zespołu Szkół

*[Signature]*  
mgr Justyna Świdzicka

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli doraźnej

<b>Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:</b>	
Nazwa szkoły/placówki	Gimnazjum nr 1
Typ szkoły/placówki	Gimnazjum
Miejscowość	Wąbrzeźno
Ulica	Wolności
Numer	11
Kod pocztowy	87-200
Urząd pocztowy	Wąbrzeźno
Telefon	0566882097
Fax	0566882097
Www	www.gim.wabrzezno.com.pl/
Regon	87120239600000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	547
Oddziały	21
Nauczyciele pełnozatrudnieni	50.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	26
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	11
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	wąbrzeski
Gmina	Wąbrzeźno
Typ gminy	gmina miejska


### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	77443
Data przeprowadzenia kontroli:	11 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	15
---	----

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Kazimierz Burek	30 stycznia 2015	49/2015

  
 2015.02.11 13:40

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**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**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	Kontrola w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji szkolnego programu profilaktyki

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

data	2015-02-11
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
Innych podmiotów (jakich?)	

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR GIMNAZJUM  
 Nąbrzeżno, 11.02.2015r. *A. Klimek*  
 mgr inż. Aleksandra Klimek

Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR  
*K. Burek*  
 mgr Kacimierz Burek  
 Nąbrzeżno, 11.02.2015

Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potwierdzam odbiór protokołu

DYREKTOR GIMNAZJUM  
 11.02.2015r. *A. Klimek*  
 mgr inż. Aleksandra Klimek

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Publiczne Gimnazjum w Radominie
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Radomin
<b>Ulica</b>	Radomin
<b>Numer</b>	14
<b>Kod pocztowy</b>	87-404
<b>Urząd pocztowy</b>	Radomin
<b>Telefon</b>	566827080
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	www.pgradomin.strefa.pl
<b>Regon</b>	34131487500000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	142
<b>Oddziały</b>	6
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	19.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	24
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	7
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	golubsko-dobrzyński
<b>Gmina</b>	Radomin
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77444
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	11 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	3
--	---

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dariusz Zagórski	9 lutego 2015	47/15

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**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**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki, przeprowadzonej na polecenie Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty

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

data	2015-02-11
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor Zespołu Szkół

Radomiu 11.02.2015r. mgr. Zenobia Orzechowska

ST. WIZYTOR

Radomiu, 11.02.2015r. mgr. Dariusz Zagórski

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Otrzymałam protokół w dniu 11.02.2015r. Dyrektor Zespołu Szkół  
mgr. Zenobia Orzechowska

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Gimnazjum w Świdziebni
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Świdziebnia
<b>Ulica</b>	nie ma
<b>Numer</b>	51A
<b>Kod pocztowy</b>	87-335
<b>Urząd pocztowy</b>	Świdziebnia
<b>Telefon</b>	0564947620
<b>Fax</b>	0564947621
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	87119334900000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	211
<b>Oddziały</b>	9
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	20.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	1.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	23
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	11
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	brodnicki
<b>Gmina</b>	Świdziebnia
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

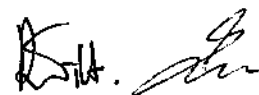
<b>Numer kontroli:</b>	77457
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	11 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

12

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dariusz Zagórski	9 lutego 2015	46/15



**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**1. Dane identyfikacyjne szkół/piacówek**

Nazwa szkoły/piacówki	
Kod SIO (jeżeli jest to możliwe)	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora	

**2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny**

**3. Tematyka kontroli**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	zgodności z przepisami opracowania i realizacji szkolnego programu profilaktyki

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

data	2015-02-11
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	Nie
------------------------------------	-----	-----

*Wit.*

wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak	Nie
--	-----	-----

**7. Dyrektor szkoły/piacówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokoie kontroli**

Tak  Nie

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/piacówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokoie kontroli.

ST. WIZYTATOR

Siedlce 11.02.2015 r.

Siedlce 11.02.2015 r. mgr Stanisław Kowalczyk

DYREKTOR *[Signature]*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

tel. 056 494 76 20 NIP 874-15-80-555

Otrzymałem w dniu 11.02.2015 r.

DYREKTOR *[Signature]*

mgr Stanisław Kowalczyk

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa Nr 2
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Toruń
<b>Ulica</b>	Targowa
<b>Numer</b>	17
<b>Kod pocztowy</b>	87-100
<b>Urząd pocztowy</b>	Toruń
<b>Telefon</b>	0566598746
<b>Fax</b>	0566598746
<b>Www</b>	www.sp2torun.org
<b>Regon</b>	00020493200000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	334
<b>Oddziały</b>	16
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	31.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	8.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	21
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	11
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Toruń
<b>Gmina</b>	Toruń
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

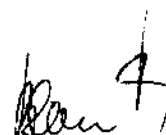
**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77144
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	6 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	59
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Danuta Lauks	4 lutego 2015	36/15





## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	Kontrola w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji SPP

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

data	2015-02-06
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.**

DYREKTOR SZKOŁY

*[Podpis]*  
mgr *[Podpis]*

.....  
Toruń, 6.02.2015 r.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

*[Podpis]*  
mgr *[Podpis]*

.....  
TORUŃ 6.02.15

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli doraźnej

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Toruniu
Typ szkoły/placówki	Poradnia psychologiczno-pedagogiczna
Miejscowość	Toruń
Ulica	Prosta
Numer	4
Kod pocztowy	87-100
Urząd pocztowy	Toruń
Telefon	0566222991
Fax	0566581376
Www	www.ppp.torun.pl
Regon	00019938400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Bez kategorii
Charakter	
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	37.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	Toruń
Gmina	Toruń
Typ gminy	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	77143
Data przeprowadzenia kontroli:	5 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	13
---	----

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Danuta Lauks	26 stycznia 2015	35/15



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input type="checkbox"/> Kontrola zgodności wydawania orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na autyzm w tym zespół Aspergera oraz opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju z obowiązującymi przepisami prawa.

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

data	2015-02-05
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input checked="" type="checkbox"/>
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 checked="" 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

Wojtek

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

STARSZY WIZYTATOR

*[Signature]*  
mgr Danuta Łukasz

Toruń, 5.02.15

Miejscowość, data i podpis kontrolującego\*

Toruń, 5.02.15 *[Signature]*

Miejscowość, data i podpis dyrektora kontrolowanej jednostki\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół kontroli otrzymany 5.02.2015 Małgorzata Jędrzejko

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	GIMNAZJUM NR 4
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Grudziądz
<b>Ulica</b>	KONARSKIEGO
<b>Numer</b>	14
<b>Kod pocztowy</b>	86-300
<b>Urząd pocztowy</b>	GRUDZIĄDZ
<b>Telefon</b>	0564658013
<b>Fax</b>	0564658013
<b>Www</b>	http://www.gim4.grudziadz.com.pl
<b>Regon</b>	87118438500000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	265
<b>Oddziały</b>	12
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	24.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	5.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2.00
<b>Średnia ilczba uczących się w oddziale</b>	22
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	11
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Grudziądz
<b>Gmina</b>	Grudziądz
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

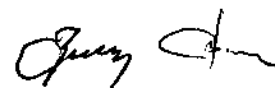
**Informacje o kontroli**

Numer kontroli: 77063

Data przeprowadzenia kontroli: 3 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

7 z 3.02.2015

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Zbigniew Jaguszewski	3 lutego 2015	29 z dnia 22.01.2015r.

**Opis ustalonego stanu faktycznego:****1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek**

Nazwa szkoły/placówki  
 Kod SIO (jeżeli jest to możliwe)  
 Adres  
 Imię i nazwisko dyrektora

MINISTERSTWO  
 OŚWIATY  
 I  
 SPORTU  
 KRAJOWY  
 INSTYTUT  
 BADAŃ  
 EDUKACYJNYCH  
 ul. Chałubińskiego 1  
 00-900 Warszawa  
 tel. 22 634 10 10  
 fax 22 634 10 11  
 e-mail: biuro@kiep.gov.pl  
 www.kiep.gov.pl

*Grażyna Banaszkiewicz* *Jan*

**2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny****3. Tematyka kontroli**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami

realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania

przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązków szkolnego i obowiązku nauki

przestrzeganie statutu szkoły lub placówki

przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia

zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki

przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty

inne (jakie?)

w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki, przeprowadzonej na polecenie Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty

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

data 2015-02-03

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego

2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:

organu prowadzącego szkołę lub placówkę

rodziców

uczniów

nauczycieli

Rzecznika Praw Obywatelskich

Rzecznika Praw Dziecka

Prokuratury

innych podmiotów (jakich?)

**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi

Tak

Nie 

wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu

Tak

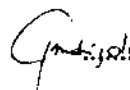
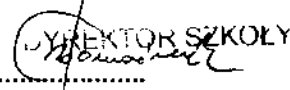
Nie 

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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

 3.02.2015  
 DYREKTOR SZKOŁY  
  
 mgr Grażyna Banaszkiewicz

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

ST. WIZYTATOR  
  
 mgr Zbigniew Jaguszczyński  
 Grudziądz, 2015-02-03

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.



## PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych przedszkolach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Przedszkole Miejskie Nr2
Typ szkoły/placówki	Przedszkole
Miejscowość	Toruń
Ulica	Stawisińskiego
Numer	7
Kod pocztowy	87-100
Urząd pocztowy	Toruń
Telefon	0566486452
Fax	0566508639
Www	www.brzechwolandia.nets.pl
Regon	00106039800000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	162
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	17.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	5.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	23
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	Toruń
Gmina	Toruń
Typ gminy	gmina miejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	76950
Data przeprowadzenia kontroli:	30 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	85
---	----

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Ewa Ignaszak	30 stycznia 2015	26/2015

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanym przedszkolu

Rodzaj przedszkola:	z oddziałami ogólnodostępnymi	<input type="checkbox"/>
	z oddziałami integracyjnymi	<input checked="" type="checkbox"/>

Liczba dzieci w przedszkolu łącznie:

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem:

w tym:

liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
niesłyszących	<input type="text" value="0"/>
słabosłyszących	<input type="text" value="0"/>
niewidomych	<input type="text" value="0"/>
słabowidzących	<input type="text" value="4"/>
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	<input type="text" value="2"/>
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	<input type="text" value="6"/>
z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	<input type="text" value="2"/>
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	<input type="text" value="1"/>
z niepełnosprawnościami sprzężonymi	<input type="text" value="4"/>

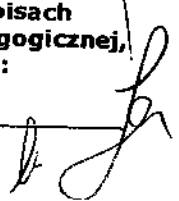
1. Liczba dzieci posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych:	<input type="text" value="19"/>
2. Liczba dzieci, dla których zorganizowano w przedszkolu zajęcia rewalidacyjne:	<input type="text" value="6"/>
3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanym przedszkolu, w tygodniu:	a) łącznie: <input type="text" value="6"/>
	b) dla poszczególnych dzieci wybranych losowo: <input type="text" value="6"/>

Dzieci losowo wybrane, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność	1	2	3	4	5
Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>

1. Kształcenie specjalne dzieci niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

Odpowiedź	TAK	NIE	
-----------	-----	-----	--

wydano ze względu  
na inne dysfunkcje  
(wpisać jakie)



1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	14/69/11/12/A upośledzenie w stopniu lekkim
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	108/237/10-/11 upośledzenie w stopniu umiarkowanym
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	11/29/11/12/A upośledzenie w stopniu lekkim
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	103.667.2013/2014/A autyzm
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	71/1491/11/12 niepełnosprawność sprzężona (upośledzenie w stopniu lekkim niesprawność ruchowa)

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

**2. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka (R2: § 5 ust. 1):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

**3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem (R2: § 5 ust. 3):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

**4. Zespół nauczycieli i specjalistów skorzystał z informacji zgromadzonych podczas analizy gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole (diagnoza przedszkolna), przy opracowywaniu lub modyfikowaniu indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (R1):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

**5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5

*[Handwritten signature]*

TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami dziecka w realizacji zadań związanych z:
- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - zapewnieniem dziecku odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
  - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
  - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1 pkt 1-4:

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**Uwaga!**

Kontrolujący wskazuje dokumentację świadczącą o rzeczywistym realizowaniu przez przedszkole współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

IPET, zeszyt kontaktów indywidualnych, wpisy w dziennikach dotyczących zebrań z rodzicami, informacje o zajęciach otwartych, karta informacji dla rodziców.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez przedszkole współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Nie dotyczy.

Wskazać jakiego zakresu/-ów dotyczy brak współpracy przedszkola z rodzicami:

Nie dotyczy.

7. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

Odpowiedź	TAK	NIE	Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone:
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	rewalidacja - 1h, logoterapia - 0,5h, hipoterapia - 1h, zajęcia z psychologiem - 0,5h
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	rewalidacja - 1h, logoterapia - 0,5h, hipoterapia - 1h, zajęcia z psychologiem - 0,5h
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	rewalidacja - 1h, logoterapia - 0,5h, hipoterapia - 1h, zajęcia z psychologiem - 0,; rehabilitacja ruchowa - 0,5 dwa razy w miesiącu
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	rewalidacja - 1h, logoterapia - 0,5h, zajęcia z psychologiem - 0,5h
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	rewalidacja - 1h, logoterapia - 0,5h, zajęcia z psychologiem - 0,5h, rehabilitacja ruchowa - 0,5 dwa razy w miesiącu

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

8. Przedszkole zapomniało dotrzeć do...

ust. 1 załącznika nr 1):

Odpowiedź	
TAK	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>
Nie było takiej potrzeby - w przedszkolu są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Liczba odpowiedzi wskazujących, iż nie było takiej potrzeby, gdyż w przedszkolu są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne:

**14. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców dziecka oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):**

odpowiedź		1	2	3	4	5	RAZEM
poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="5"/>
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>
specjalnym ośrodkiem szkoleń-wychowawczym	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="5"/>
placówką doskonalenia nauczycieli	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="5"/>
organizacjami pozarządowymi	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="5"/>
instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze innym przedszkolem, w tym specjalnym, szkołą podstawową, w tym specjalną, biblioteką pedagogiczną	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="5"/>

**Spostrzeżenia kontroliującego:**

Wszystkie dzieci objęte rewalidacją, ale 6 godzin wynika z arkusza organizacyjnego.

**Zalecenia**

Nie wydano zaiecen

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne,

ywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR

*Ujeb*  
mgr Dorota Gładkowska

.....  
Toniń, 30.01.2015

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

ST. WIA...

.....  
mgr Dorota Gładkowska

*[Signature]*  
Toniń, 31.01.2015

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkół lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odebrałam

Toniń. 30.01.2015

DYREKTOR

*Ujeb*  
mgr Dorota Gładkowska

**PROTOKÓŁ KONTROLI**  
**Arkusz kontroli doraźnej**

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Gimnazjum nr 21
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Toruń
<b>Ulica</b>	Gustawa Morcinka
<b>Numer</b>	13
<b>Kod pocztowy</b>	87-100
<b>Urząd pocztowy</b>	Toruń
<b>Telefon</b>	0566228780
<b>Fax</b>	0564759101
<b>Www</b>	www.gim21.torun.pl
<b>Regon</b>	87119173500000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	247
<b>Oddziały</b>	12
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	30.00
<b>Nauczyciele niepełnoz. (stos. pracy)</b>	10.00
<b>Nauczyciele niepełnoz. (w etatach)</b>	4.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	21
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	8
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Toruń
<b>Gmina</b>	Toruń
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77523
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	13 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	44
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Danuta Lauks	13 lutego 2015	56/15



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input type="checkbox"/> Wyjaśnienie zarzutów ze skargi rodzica.

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

data	2015-02-13
------	------------

### 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 type="radio"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input type="checkbox"/>
rodziców	<input type="checkbox"/>
uczniów	<input type="checkbox"/>
nauczycieli	<input type="checkbox"/>
Rzecznika Praw Dobywatełskich	<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 type="radio"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	<input type="radio"/> Tak <input 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR GIMNAZJUM

*Toruń, 13.02.2015r. [Signature]*

STARSZY WIZYTOR

*[Signature]*  
mgr Danuta Łalik  
*Toruń 13.02.2015*

GIMNAZJUM Nr 21  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki  
Halika  
87-100 TORUŃ, ul. Gustawa Morcinka 1  
tel. 62-287-80, 655-41-29  
tel. 62-256-19, 78-510

Miejscowość, data i podpis kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi**

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa nr 23 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Toruń
<b>Ulica</b>	Osikowa
<b>Numer</b>	11
<b>Kod pocztowy</b>	87-100
<b>Urząd pocztowy</b>	Toruń
<b>Telefon</b>	0566458944
<b>Fax</b>	0566458943
<b>Www</b>	www.sp23.torun.pl
<b>Regon</b>	00021364100000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	356
<b>Oddziały</b>	15
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	25.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	15.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	6.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	24
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	14
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Toruń
<b>Gmina</b>	Toruń
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76891
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	29 stycznia 2015

**Numer wpisu do rejestru kontroli placówki**

1/2015

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Ewa Ignaszak	29 stycznia 2015	

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Wskazówki:**

**Informacje o kontrolowanej szkole**

<b>Typ szkoły:</b>	<b>szkoła podstawowa</b>	
	z oddziałami ogólnodostępnymi	
	z oddziałami integracyjnymi	
	<b>gimnazjum</b>	
	z oddziałami ogólnodostępnymi	
	z oddziałami integracyjnymi	

Liczba uczniów w szkole łącznie: 192

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 3

w tym:

liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
niesłyszących	0
slaboslyszyacych	0
niewidomych	0
slabowidzacych	1
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	0
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	1
z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	0
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	1
z niepełnosprawnościami sprzężonymi	0

1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych:	3
2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne:	3
3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu:	a) łącznie: 6
	b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2

Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność					
Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych	2	2	2	0	0

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

Odpowiedź	TAK	NIE	wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie)
1			
2			
3			
4			
5			

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

Uczeń	Numer orzeczenia	Oddział	Wiek ucznia
1	41.488.2013/2014/A	3	9
2	168.793.2013/2014	1	9
3	37.225.2014/2015/A	5	12
4		0	0
5		0	0

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
  - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
  - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
  - e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

IPET, IPZR, karta współpracy z rodzicami, dzienniki zajęć rewalidacyjnych

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

Odpowiedź	TAK	NIE	Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone:
1			zajęcia ogólnorozwojowe - 2h, korekcyjno - kompensacyjne - 1h, dydaktyczno - wyrównawcze - 1h i logopedyczne - 1h
2			zajęcia ogólnorozwojowe - 2h, dydaktyczno - wyrównawcze - 1h i logopedyczne - 0,5h
3			zajęcia ogólnorozwojowe - 2h, socjoterapeutyczne - 1h i logopedyczne - 0,5h
4			
5			

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewni uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewni zajęcia rewalidacyjna, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

Spełnienie wymagań	Odpowiedź	1	2	3	4	5	Suma
Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK						3
	NIE						0
Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne	TAK						3
	NIE						0

Liczba odpowiedzi "tak": 6

Liczba odpowiedzi "nie": 0


10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie



2015-01-29 14:33

kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Wyjaśnienia dyrektora:

Kwalifikacje nauczycieli - pedagogika korekcyjno - kompensacyjna, socjoterapia, terapia logopedyczna

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychoogiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor uznał kwalifikacje nauczycieli za wystarczające do pracy z dziećmi o wskazanych dysfunkcjach.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					
NIE					

Handwritten signature and date at the bottom right of the page.

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

**Wyjaśnienia dyrektora:**

Nie było takiej potrzeby

**18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):**

Odpowiedź		1	2	3	4	5	RAZEM
poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną	TAK						0
	NIE						0
specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym	TAK						0
	NIE						0
młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym	TAK						0
	NIE						0
młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii	TAK						0
	NIE						0
placówką doskonalenia nauczycieli	TAK						0
	NIE						0
organizacjami pozarządowymi	TAK						0
	NIE						0
instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną	TAK						0
	NIE						0

**Spostrzeżenia kontrolującego:**

**Zalecenia**

- Zaleca się powierzenie realizacji zajęć rewalidacyjnych nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć, zgodnie z § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2013 r. poz. 1207, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia: 27-02-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie



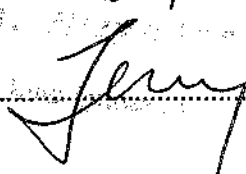
nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Toruń, 29.01.2015r.

DYREKTOR  
  
 mgr Lucyna Muszyńska

Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 23  
 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu  
 87-100 Toruń, ul. Osikowa 11  
 tel. 056 645 89 44, tel./fax 056 645 89 43  
 NIP 879-17-19-404

Toruń, 29.01.2015  
 ST. [illegible]  


Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odebrany

Toruń, 29.01.2015r.

DYREKTOR  
  
 mgr Lucyna Muszyńska

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa nr 23 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Toruń
<b>Ulica</b>	Osikowa
<b>Numer</b>	11
<b>Kod pocztowy</b>	87-100
<b>Urząd pocztowy</b>	Toruń
<b>Telefon</b>	0566458944
<b>Fax</b>	0566458943
<b>Www</b>	www.sp23.torun.pl
<b>Regon</b>	00021364100000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	356
<b>Oddziały</b>	15
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	25.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	15.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	6.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	24
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	14
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Toruń
<b>Gmina</b>	Toruń
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76897
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	29 stycznia 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	2/2015
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Ewa Ignaszak	29 stycznia 2015	25/2015

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki

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

data	2015-01-29
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
Innych podmiotów (jakich?)	

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak	Nie
------------------------------------	-----	-----




wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak	Nie
--	-----	-----

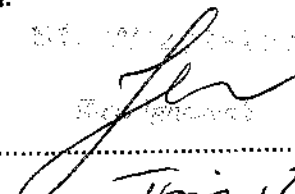
7. Dyrektor szkoły/placówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli

Tak      Nie

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR  
  
 mgr Leona Muszyńska  
 .....  
 Toruń 28.01.2015r.

Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

.....  
  
 .....  
 Toruń, 28.01.2015r.

Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 1  
 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu  
 87-100 Toruń, ul. Osikowa 11  
 tel. 056 645 89 44, tel./fax 056 645 89 44  
 NIP 879-17-36-404

Odebrano protokół w Toruniu  
 dzień 28.01.2015.

DYREKTOR  
  
 mgr Leona Muszyńska

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa nr 16
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Grudziądz
<b>Ulica</b>	Kochanowskiego
<b>Numer</b>	19
<b>Kod pocztowy</b>	86-300
<b>Urząd pocztowy</b>	Grudziądz
<b>Telefon</b>	0564622803
<b>Fax</b>	0564622803
<b>Www</b>	www.sp16.pl
<b>Regon</b>	00021172500000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	523
<b>Oddziały</b>	22
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	38.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	3.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	1.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	24
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	14
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	Grudziądz
<b>Gmina</b>	Grudziądz
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76988
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	3 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

28

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Danuta Lauks	2 lutego 2015	28/2015



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> Kontrola w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji szkolnego programu profilaktyki

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

data	2015-02-03
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	•
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
Innych podmiotów (jakich?)	

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak • Nie
------------------------------------	-----------



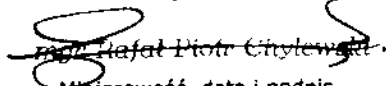
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak * Nie
--	-----------

**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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Głuchowski, 3.02.15

  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Szkoła Podstawowa  
ul. ...  
Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

STARSZY WIZYTATOR

  
mgr Danuta Lauks

Głuchowski 3.02.15

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

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

Nazwa szkoły/placówki	Szkoła Podstawowa nr 35 w Toruniu
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Toruń
Ulica	Krynicka
Numer	8
Kod pocztowy	87-100
Urząd pocztowy	Toruń
Telefon	56 637 18 00
Fax	56 637 18 03
Www	sp35.torun.pl
Regon	34122520300000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	
Oddziały	
Nauczyciele pełnozatrudnieni	
Nauczyciele niepełnozatrudnieni (stos. pracy)	
Nauczyciele niepełnozatrudnieni (w etatach)	
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	Toruń
Gmina	Toruń
Typ gminy	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	75365
Data przeprowadzenia kontroli:	8 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	10
---	----

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Dorota Rama	22 grudnia 2014	307/2014
Jolanta Gruchlik	22 grudnia 2014	307/2014





## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	✓
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	✓
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	

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

data	2015-01-14
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	•
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	✓
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak    "    Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak    "    Nie

*Proszę*  
*[Signature]*  
2/3

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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

**Dyrektor**

14.01.2015

mgr Malgorzata Lec-Sienkiewicz

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

STARSZY WIZYTATOR

Dorota Rama

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Oz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi**

<b>Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:</b>	
Nazwa szkoły/placówki	Gimnazjum
Typ szkoły/placówki	Gimnazjum
Miejscowość	Unisław
Ulica	Lipowa
Numer	31
Kod pocztowy	86-260
Urząd pocztowy	Unisław
Telefon	566866032
Fax	566866032
Www	http://zsunislaw.edupage.org/
Regon	87119235000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	239
Oddziały	10
Nauczyciele pełnozatrudnieni	23.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	7.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	3.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	24
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	chełmiński
Gmina	Unisław
Typ gminy	gmina wiejska

<b>Informacje o kontroli</b>
------------------------------

Numer kontroli:	76792
Data przeprowadzenia kontroli:	28 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	22
---	----

<b>Wizytatorzy:</b>
---------------------

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzania kontroli
Joanna Banach	20 stycznia 2015	15/2015



2015-01-28 11:17

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Wskazówki:**

**Informacje o kontrolowanej szkole**

<b>Typ szkoły:</b>	szkoła podstawowa	<input type="radio"/>
	z oddziałami ogólnodostępnymi	<input type="checkbox"/>
	z oddziałami integracyjnymi	<input type="checkbox"/>
	gimnazjum	<input checked="" type="radio"/>
	z oddziałami ogólnodostępnymi	<input type="radio"/>
	z oddziałami integracyjnymi	<input type="radio"/>

Liczba uczniów w szkole łącznie: 208

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 8

w tym:

liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
niesłyszących	0
ślabosłyszących	0
niewidomych	0
ślabowidzących	0
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	1
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	6
z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	0
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	0
z niepełnosprawnościami sprzężonymi	1

1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych:	8
2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne:	8
3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu:	a) łącznie: 16
	b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 10

Uczniowie losowo wybrani, posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

*[Signature]*  
2015-01-28 11:17

specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność					
Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych	2	2	2	2	2

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

Odpowiedź	TAK	NIE	wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie)
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

Uczeń	Numer orzeczenia	Oddział	Wiek ucznia
1	260/13/14	1	14
2	32/14/15	1	14
3	180/12/13	2	15
4	66/12/13	3	15
5	84/11/12	3	16

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcie z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określana zakres i sposób dostosowanie wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
  - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
  - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
  - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Arkusze wywiadu z rodzicami dziecka. Dokumentacja ze spotkań zespołu nauczycieli z rodzicami. Arkusz

wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka z podpisem rodzica potwierdzającym zapoznanie się z dokumentem. Spotkania i rozmowy z rodzicami odnotowane w dzienniku zajęć rewalidacji indywidualnej, dzienniku pedagoga, logopedy i innej dokumentacji pedagoga oraz psychologa.

**Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:**

Nie dotyczy

**Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:**

Nie dotyczy

**8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):**

Odpowiedź	TAK	NIE	Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone:
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	korekta i kompensacja
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	korekta i kompensacja
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	korekta i kompensacja
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	korekta i kompensacja
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	korekta i kompensacja

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**9. Szkoła zapewni uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewni zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):**

Spełnienie wymagań	Odpowiedź	1	2	3	4	5	Suma
Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Liczba odpowiedzi "tak": 9

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2015-01-28 11:17

NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):**

Odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

**Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):**

Nauczyciel prowadzący zajęcia rewalidacyjne posiadają kwalifikacje

**16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):**

edpowieź	1	2	3	4	5
----------	---	---	---	---	---



TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie było takiej potrzeby

**18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):**

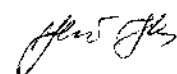
Odpowiedź		1	2	3	4	5	RAZEM
poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	3
młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5
placówką doskonalenia nauczycieli	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5
organizacjami pozarządowymi	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	1

Spostrzeżenia kontrolującego:

## Zalecenia

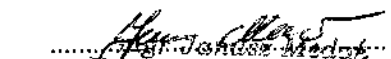
Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.



2015-01-28 11:17

Z-ca Dyrektora Zespołu Szkół

  
..... Janusz Niedziak  
Unisław, 28.01.2015 ✓

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

  
Joanna Banach

.....  
Unisław, 28.01.2015

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Zespół Szkół w Unisławiu  
Gimnazjum w Unisławiu  
ul. Lipowa 31  
86-260 UNISŁAW  
tel./fax (056) 68 660 32

Potwierdza odbiór protokołu 28.01.2015 r.



**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli doraźnej**

<b>Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:</b>	
<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa w Trzebczyku
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Trzebczyk
<b>Ulica</b>	
<b>Numer</b>	2
<b>Kod pocztowy</b>	86-253
<b>Urząd pocztowy</b>	Kijewo Królewskie
<b>Telefon</b>	566867253
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	00121226000000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfikacji
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	81
<b>Oddziały</b>	7
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	8.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	1.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	12
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	10
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	chełmiński
<b>Gmina</b>	Kijewo Królewskie
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76640
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	30 stycznia 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	15
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dorota Rama	30 stycznia 2015	23/2015



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

### 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> zakres zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki przeprowadzonej na polecenie Kujawsko - Pomorskie Kuratora Oświaty

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

data	2015-01-30
------	------------

### 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	*
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

### 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia



w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak * 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY

*Dorota Czujak*

Trebnick, 30.01.2015r.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTAJTOR

*Dorota Rama*

Trebnick 30.01.2015r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Odebraniem protokołu  
*Czujak*

**PROTOKÓŁ KONTROLI**  
**Arkusz kontroli doraźnej**

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	Szkoła Podstawowa
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Kijewo Królewskie
Ulica	Świętego Wawrzyńca
Numer	6
Kod pocztowy	86-253
Urząd pocztowy	Kijewo Królewskie
Telefon	0566867001
Fax	0566867001
Www	
Regon	00059828500000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	145
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	19.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	2.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etotach)	1.36
Średnia liczba uczących się w oddziale	21
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	8
Województwo	KUJAWSKO-POMDRSKIE
Powiat	chełmiński
Gmina	Kijewo Królewskie
Typ gminy	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	76647
Data przeprowadzenia kontroli:	29 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	10
---	----

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Dorota Rama	14 stycznia 2015	20/2015

*A*

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

## 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki przeprowadzanej na polecenie Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty

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

data	2016-01-29
------	------------

## 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input type="checkbox"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input 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 type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> 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 protokoie kontroli

Tak  Nie 

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokoie kontroli.

Kijewo Krótkie 29.01.2015r.

p.o. DYREKTORA  
Zespołu Publicznych Szkół  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*  
mgr Beata Gładarska-Grzyb

STARSZY WIZYTATOR

Dorota Rama  
Kijewo Krótkie 29.01.2015r.Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół obratowy 29.01.2015r.

Jub

A  
100



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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Publiczne Gimnazjum
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Kijewo Królewskie
<b>Ulica</b>	Świętego Wawrzyńca
<b>Numer</b>	6
<b>Kod pocztowy</b>	86-253
<b>Urząd pocztowy</b>	Kijewo Królewskie
<b>Telefon</b>	0566867001
<b>Fax</b>	0566867001
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	87121812100000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	123
<b>Oddziały</b>	6
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	6.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	15.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	21
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	21
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	chełmiński
<b>Gmina</b>	Kijewo Królewskie
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76648
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	29 stycznia 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	10
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dorota Rama	14 stycznia 2015	21/2015

<b>Opis ustalonego stanu faktycznego:</b>
---

## 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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	<p>✓</p> <p>w zakresie zgodności z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki przeprowadzanej na polecenie Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty</p>

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

data	2015-01-29
------	------------

## 5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	☐
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Dobywatełskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

## 6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak ☐ Nie ☐
------------------------------------	-------------

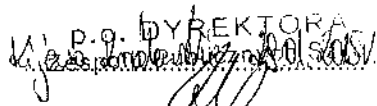


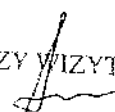
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak * Nie
--	-----------

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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

  
 P.O. DYREKTORA  
 mgr Beata Giełgarska-Grzyr  
 Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR  
  
 Dojowa Rama.....  
 Kijewo Królewskie 29.01.2015v  
 Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Odebrałam protokół dnia 29.01.2015v.





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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa w Brzozowie
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Brzozowo
<b>Ulica</b>	Brzozowo
<b>Numer</b>	88
<b>Kod pocztowy</b>	86-200
<b>Urząd pocztowy</b>	Chełmno
<b>Telefon</b>	566867640
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	www.brzozowo.pl
<b>Regon</b>	00121227600000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	90
<b>Oddziały</b>	7
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	7.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	1.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.44
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	13
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	13
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	chełmiński
<b>Gmina</b>	Kijewo Królewskie
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska


**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76645
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	29 stycznia 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	4/2015
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dorota Rama	14 stycznia 2015	19/2015



2015 01 09 11 17

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**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**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?)	<input checked="" type="checkbox"/> zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki przeprowadzonej na polecenie Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty

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

data	2015-01-29
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input type="checkbox"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input 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**

*[Handwritten signature and date]*

w protokole kontroli - dyrektorowi	<input type="radio"/> Tak <input checked="" 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY

*[Signature]*  
 Iwona Struska  
 Brozów 29.01.2015

Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

*[Signature]*  
 Dorota Rama  
 Brozów 29.01.15

Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odczytany 29.01.2015

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

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Gimnazjum im. Noblistów Polskich w Papowie Biskupim
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Gimnazjum
<b>Miejscowość</b>	Papowo Biskupie
<b>Ulica</b>	Papowo Biskupie
<b>Numer</b>	127A
<b>Kod pocztowy</b>	86-221
<b>Urząd pocztowy</b>	Papowo Biskupie
<b>Telefon</b>	0566768120
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	http://gimpapowo.edupage.org/
<b>Regon</b>	87119489200000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	140
<b>Oddziały</b>	6
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	12.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	11.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	4.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	23
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	12
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	chełmiński
<b>Gmina</b>	Papowo Biskupie
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	76651
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	30 stycznia 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	8
--	---

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Dorota Rama	14 stycznia 2015	22/2015

*A. Rama* *A*

<b>Opis ustalonego stanu faktycznego:</b>
---

**1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek**

Nazwa szkoły/placówki	
Kod SID (jeżeli jest to możliwe)	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora	

**2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny****3. Tematyka kontroli**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	zakres kontroli zgodność z przepisami opracowania i realizacji programu profilaktyki, przeprowadzonej na polecenie Kurajawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty

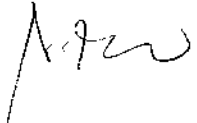

**4. Data podpisania protokołu kontroli doraźnej przez dyrektora szkoły/placówki**

data	2015-01-30
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Dobywatełskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

**6. Drgan sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

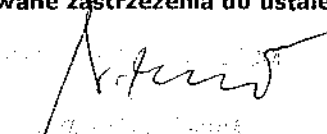


w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

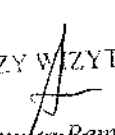
7. Dyrektor szkoły/placówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli

Tak  Nie

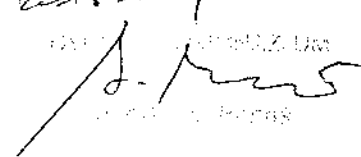
Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

  
 .....  
 Miejsowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

GIMNAZJUM  
 im. Noblistów Polskich  
 w Papowie Biskupim  
 86-221 PĄPOWÓ BISKUPIE  
 woj. kujawsko-pomorskie  
 tel. 056/676 81 20; NIP: 875-44-08-710

STARSZY WIZYTATOR  
  
 .....  
 Miejsowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Odebrany protokół kontroli:  
 30.01.2015.  
  
 .....  
 Miejsowość, data i podpis

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli doraźnej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Szkoła Podstawowa w Makowiskach
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Makowiska
Ulica	Makowiska
Numer	
Kod pocztowy	87-632
Urząd pocztowy	Osówka
Telefon	0542895678
Fax	0542895678
Www	
Regon	00114255800000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	67
Oddziały	6
Nauczyciele pełnozatrudnieni	7.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	11
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	toruński
Gmina	Czernikowo
Typ gminy	gmina wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	76798
Data przeprowadzenia kontroli:	29 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	6
---	---

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jolanta Gruchlik	19 stycznia 2015	13/2015

Opis ustalonego stanu faktycznego:

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

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki	
przestrzeganie statutu szkoły lub placówki	
przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia	
zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki	
przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	
inne (jakie?)	✓ prawidłowość prowadzenia przez szkołę działań wychowawczych i zapobiegawczych wśród dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

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

data 2015-01-29

5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego

2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	
rodziców	
uczniów	
nauczycieli	
Rzecznika Praw Obywatelskich	
Rzecznika Praw Dziecka	
Prokuratury	
innych podmiotów (jakich?)	

6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

w protokole kontroli - dyrektorowi	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY <i>H. Graczyk</i> mgr Hanna Graczyk		STARSZY WIZYTATOR <i>Jolanta Gruchlik</i> mgr Jolanta Gruchlik
Miejscowość, data i podpis dyrektora kontrolowanej jednostki* <i>Kablowiska, 28.01.2015v.</i>		Miejscowość, data i podpis kontrolującego* <i>Makowiska, 28.01.2015v.</i>

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół Anymatem: 28.01.2015v.

DYREKTOR SZKOŁY  
*H. Graczyk*  
mgr Hanna Graczyk

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## Arkusz kontroli doraźnej

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Szkoła Podstawowa Im. K. K. Baczyńskiego w Czernikowie
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Czernikowo
Ulica	Szkolna
Numer	15
Kod pocztowy	87-640
Urząd pocztowy	Czernikowo
Telefon	0542875028
Fax	0542875028
Www	www.spczernikowo.pl
Regon	00026876000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	414
Oddziały	20
Nauczyciele pełnozatrudnieni	35.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	2.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	21
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	12
Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat	toruński
Gmina	Czernikowo
Typ gminy	gmina wiejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	76795
Data przeprowadzenia kontroli:	29 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

22

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jolanta Gruchlik	19 stycznia 2015	14/2015

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**1. Dane Identyfikacyjne szkół/placówek**

Nazwa szkoły/placówki
Kod SID (jeżeli jest to możliwe)
Adres
Imię i nazwisko dyrektora

**2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny**

**3. Tematyka kontroli**

zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami	<input type="checkbox"/>
realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania	<input type="checkbox"/>
przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i 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. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
inne (jakie?)	<input type="checkbox"/> prawidłowość prowadzenia przez szkołę działań wychowawczych i zapobiegawczych wśród dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

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

data	2015-01-29
------	------------

**5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:**

1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego	<input checked="" type="checkbox"/>
2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od:	<input type="checkbox"/>
organu prowadzącego szkołę lub placówkę	<input 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"/>

*Budy*

innych podmiotów (jakich?)


**6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia**

w protokole kontroli - dyrektorowi	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> 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 § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Czerwikowo, 28.01.2015r.  
  
 Miejsowość, data i podpis

dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

  
 mgr Jolanta Gruchlik

Czerwikowo 28.01.2015r.

Miejsowość, data i podpis kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odebrany

28.01.2015r.

P. Bucyński