

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Klubie Dziecięcym – Przykładowe Centrum Zabawy

1. Kontrolę przeprowadzono w .....

(nazwa i siedziba placówki)

w Łazach, ul. Brzozowa 19

którego kierownikiem jest:

**Pani Beata Szczygiel**

.....  
(imię i nazwisko osoby kierującej pracą placówki)

2. Kontrolę w dniu 20 marca 2014r. przeprowadziły: Bożena Miklas – Kierownik Wydziału Edukacji, Kultury i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Łazach oraz Anna Gorgoń – inspektor Wydziału Edukacji, Kultury i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Łazach

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe kontrolującego)

na podstawie pisemnych upoważnień do kontroli z dnia 12.03.2014r. wydanych przez Burmistrza Łaz.

3. Tematyka kontroli: warunki i jakość świadczonej opieki w klubie dziecięcym

4. W trakcie kontroli przeprowadzono rozmowy z dyrektorem/kierownikiem placówki oraz dokonano analizy następującej dokumentacji:

W klubie opiekę nad dziećmi pełnią: Pani .....

Sabina Bieroniska (opiekun młodsz.), P. Joanna Mulerczyk

(2 opiekun młodsz.), Pani Magdalena Zmuska (opiekunka)

i Pani Agnieszka Pietraszka (opiekunka) Hrystina Janie

posiadające odpowiednie kwalifikacje do opieki nad dziećmi.

W/w osoby posiadają umowy o pracę, konsultowane z FRD  
5. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości: (konsultant programowy)

W dniu 20.03.2014r. obecnych było 11 dzieci .....

(grupa przedszkolna). Ogółem do klubu .....

dziecięcego zapisanych jest 22 dzieci (2 grupy po .....

11 dzieci). Rodzice ponoszą koszty obsługi gastronomicznej - 80 zł miesięcznie, reszta kosztów finansowana jest w ramach projektu. Godziny otwarcia 6<sup>30</sup> - 17<sup>00</sup> (piątek 11<sup>30</sup> - 12<sup>00</sup>)

6. Stwierdzone nieprawidłowości i uchybienia, w zakresie nieobjętym kontrolą:

Nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień

7. Zalecenia, wnioski i uwagi:

Nie przekazano żadnych zaleceń, wniosków i uwag.  
Opieka nad dziećmi sprawowana jest prawidłowo.

8. Pani Beata Szczygieł – kierownik Klubu Dziecięcego – Przyzakładowe Centrum Zabawy w Łazach została poinformowana o prawie zgłoszenia do Burmistrza Łaz w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli pisemnych umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

9. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden doręczono Pani Beacie Szczygieł kierownikowi Klubu Dziecięcego – Przyzakładowe Centrum Zabawy w Łazach.

Łazy, dnia 20.03.2014r.

(miejsce i data podpisania protokołu)

mgr Beata Szczygieł

*Beata Szczygieł*

(podpis i pieczęć dyrektora placówki)

Kierownik Wydziału  
Edukacji, Kultury i Zdrowia

*Bożena Gorgon* Anna

(podpis i pieczęć kontrolującego)

CHRZEŚCIJAŃSKIE STOWARZYSZENIE  
DOBRODZYNNE  
33-310 Klucze; ul. Bolesławska 23  
tel: (0\*32) 64 714 41; (0\*32) 67 250 97  
IDS: 151541820; NIP: 040-17-23-591

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam(-em):

2003.2014r.....

mgr *Małgorzata Szczypiec*  
Wiceprezes ChSD

(data, podpis i pieczęć dyrektora placówki)

CHRZEŚCJAŃSKIE STOWARZYSZENIE  
RODZICZYNE  
20-010 Klucza; ul. Gołosiewska 23  
tel: (42) 61 711 411; (42) 67 290 97  
fax: 15 154 1830; NIP: 640-17-03-591

*\*niewłaściwe skreślić*

*Uwaga! Protokół kontroli powinien zawierać parafy kontrolującego i dyrektora/kierownika placówki na każdej stronie protokołu.*

**Klub dziecięcy – Przykładowe Centrum Zabawy w Łazach, ul. Brzozowa 19**

Kontrolę w dniu 20.03.2014 r. przeprowadzono na podstawie pisemnych upoważnień wydanych przez Burmistrza Łaz.

**Przedmiot kontroli:**

Kontrola warunków i jakości świadczonej opieki.

**Wnioski pokontrolne:**

Opieka nad dziećmi była zgodna z obowiązującymi przepisami, ilość osób sprawujących opiekę nad dziećmi gwarantowała bezpieczny pobyt dzieci w klubie.

**Zalecenia pokontrolne:**

Brak zaleceń pokontrolnych.

Kierownik Wydziału  
Edukacji, Kultury i Zdrowia

Bożena Miklas

..... Gorpori Anna  
(podpisy osób kontrolujących)