

ZD.8141.1.1.2016

Urząd Miejski w Gliwicach
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
ul. Zwycięstwa 21
Pieczęć jednostki kontrolującej

Protokół z przeprowadzonej kontroli

Nazwa podmiotu kontrolowanego – Zespół Szkolno- Przedszkolny Nr 5 - Szkoła Podstawowa Nr 1

Adres podmiotu – Gliwice, ul. Kozielska 39

Miejsce kontroli - Zespół Szkolno- Przedszkolny Nr 5 - Szkoła Podstawowa Nr 1

Osoby przeprowadzające kontrolę (imię i nazwisko, stanowisko lub funkcja w jednostce kontrolującej, numer upoważnienia, numer telefonu kontaktowego):

Grażyna Oszczepalińska –zastępca naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych,
tel.(032) 239-11-01
numer upoważnienia – 2015/2922/S/PM z dnia 17.06.2015r.

Osoby udzielające informacji (imię, nazwisko, stanowisko lub funkcja):

Karina Ociepa – wychowawca

I. Kontrola:

1. Przedmiot kontroli (nazwa programu):

Realizacja zadania w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.
– porozumienie nr ZD.8141.1.1-1..2016 CRU: 212/16 z dnia 20.01.2016 r.

2. Termin realizacji zadania:

od dnia 04.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.

3. Okres objęty kontrolą:

od dnia 04.01.2016 r. do dnia przeprowadzenia kontroli.

4. Data przeprowadzonej kontroli: 23.05.2016 r.

5. Kontrola pierwsza

6. Cel przeprowadzenia kontroli:

Efektywność, rzetelność i jakość wykonania zadania zgodnie z podpisanym porozumieniem.

II. Zakres kontroli:

1. Działania realizowane przy wykonywaniu poszczególnych zadań oraz ocena ich zgodności z ofertą i porozumieniem

Świetlica „Chatka Puchatka” funkcjonuje w poniedziałki, środy i czwartki w godz. 14.30-17.30. Posiada ramowy harmonogram zajęć:

14.30-15.15 – nadrabianie zaległości oraz odrabianie lekcji

15.15-15.45 – gry i zabawy z grupie,

15.45-16.00 – poczęstunek,

16.00-17.30 – zajęcia opiekuńcze z elementami socjoterapii.

W ramach zajęć kulinarnych dzieci przygotowują kanapki na podwieczorki, zakupywane są soki, woda, drożdżówki.

Po zakończeniu każdego miesiąca Dyrektor szkoły rozlicza godziny pracy wychowawców oraz weryfikuje tematykę realizowanych zajęć.

Zajęcia są prowadzone zgodnie z przesłanym harmonogramem oraz ofertą realizacji zadania.

2. Rzeczywista liczba odbiorców:

Liczba dzieci zapisanych: 20

Liczba dzieci obecnych w dniu kontroli: 16

3. Baza lokalowa i wyposażenie (opis i ocena, czy warunki lokalowe i wyposażenie są odpowiednie do realizacji zadania):

Zajęcia odbywają się na terenie szkoły w salach lekcyjnych, sali pedagoga, sali gimnastycznej oraz na boisku szkolnym. Sale wyposażone w odpowiednią ilość stolików i krzeseł. Świetlica posiada do własnej dyspozycji gry, filmy dydaktyczne oraz materiały plastyczne potrzebne do realizacji programu.

Warunki lokalowe i wyposażenie odpowiednie do realizacji zadania.

4. Realizatorzy zadania:

- Justyna Bem-Kotlarz - wychowawca,

- Karina Ociepa - wychowawca,

- Monika Legan – pedagog szkolny,

5. Rodzaje prowadzonej dokumentacji (adekwatność do zadania, staranność, aktualność zapisów):

- dziennik zajęć wraz z dziennikiem obecności,

- program świetlicy,

- zgody rodziców na udział dzieci w zajęciach - oświadczenia,

- karty kwalifikacji dziecka (przechowywane w gabinecie psychologa).

Dokumentacja adekwatna do realizowanego zadania, prowadzona w sposób staranny i na bieżąco.

III. W
i term

Real

IV.

ZD.8141.1.1.2016

III. Wnioski wynikające z kontroli i zalecenia (w przypadku nieprawidłowości określić sposób i termin ich usunięcia):

Realizacja zadania nie budzi zastrzeżeń.

IV. Uwagi Podmiotu kontrolowanego do zastrzeżeń zawartych w protokole

.....
.....
.....
.....
.....

Data podpisania protokołu

Pieczętka i podpis osoby kontrolującej:

Zastępca Naczelnika
Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych

.....mgr Grażyna Szczepanińska.....

**Pieczętka podmiotu kontrolowanego
pieczętka i podpis osoby upoważnionej**

DIREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5
w Gliwicach

.....Hanna Szczepaniak.....

Akceptacja protokołu przez Naczelnika Wydziału

Naczelnik Wydziału
Zdrowia i Spraw Społecznych

.....Paweł Staszek.....

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5
z siedzibą w Gliwicach
przy ul. Kozielskiej 39
NIP: 631 26 58 178 REGON: 361084052
tel. 32/237 99 50

du. 21. 06. 2016r.