Urząd Miejski w Gliwicach
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
ul. Zwycięstwa 21
44-100 Gliwice

SP9.6553.2019
WPŁYNĘŁO
SEKRETARIAT SP nr 9
30.10.2019
ilość załączników .....
podpis .....

Pieczęć jednostki kontrolującej

Protokół z przeprowadzonej kontroli

Nazwa podmiotu kontrolowanego – Szkoła Podstawowa Nr 9 w Gliwicach;

Adres podmiotu – ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice;

Miejsce kontroli – salki katechetyczne przy Parafii Podwyższenia Krzyża Świętego w Gliwicach;

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

Weronika Rogowska – inspektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych, tel. 32 238 55 77, numer upoważnienia – 2017/5707/S/PM z dnia 06.09.2017 r.;

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

Agnieszka Płaszczyk – Kucharska– wychowawca

Nazwa zadania:

Zadanie z zakresu „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla miasta Gliwice na rok 2019" – cel operacyjny 3: „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 na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych", zgodnie z porozumieniem nr ZD.8141.18.5-1.2019 CRU:434/19 z dnia 21.01.2019 r.

Termin realizacji zadania:

od dnia 02.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 r.

Data przeprowadzonej kontroli: 21.10.2019 r.

Cel przeprowadzenia kontroli:

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

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

Dzieci w ramach zajęć świetlicowych uczestniczą w zajęciach plastycznych, artystycznych, sportowych, czytelniczych. Ponadto prowadzone są zajęcia tematyczne, profilaktyczne, dzieci odrabiają lekcje pod okiem nauczycieli.
Zajęcia odbywają się w dniach poniedziałek, środa i czwartek w godzinach od 14:00 do 17:00.
W dniu kontroli dzieci rozpoczęły zajęcia od podwieczorku i odrabiały lekcje. Następnie dzieci uczestniczyły w grach i zabawach ruchowych ze skakaną na świeżym powietrzu, podczas których poruszany był temat zdrowej rywalizacji.
W ramach poczęstunku dzieci otrzymały bułki z szynką i dżemem, ciastka, herbatę oraz jabłka.
Zajęcia realizowane zgodnie z porozumieniem.

Baza lokalowa (opis i ocena, czy warunki lokalowe są odpowiednie do realizacji zadnia):

Zajęcia odbywają się w salkach katechetycznych przy Parafii Podwyższenia Krzyża Świętego w Gliwicach przy ul. Daszyńskiego 2. Do dyspozycji świetlicy jest 5 sal, kuchnia i toalety. W jednej sali dzieci odrabiają lekcje i spożywają posiłki. Druga sala przeznaczona jest do gier i zabaw na dywanie oraz do prowadzenia pogadanek. W kolejnych salach znajduje się kącik telewizyjny oraz odbywają się zajęcia sportowe.

Wszystkie pomieszczenia wyposażone odpowiednio w stoły, krzesła, kanapy, fotele, szafy, sprzęt sportowy. Do dyspozycji dzieci są gry i zabawy edukacyjne. Kuchnia wyposażona w meble i sprzęt kuchenny.
Wszystkie pomieszczenia przystosowane do potrzeb dzieci.
Wszystkie sale udostępniane są szkole bezpłatnie przez Parafię.
Baza lokalowa odpowiednia do realizacji zadania.

Rzeczywista liczba odbiorców zadania:

Liczba dzieci zapisanych: 21

Liczba dzieci obecnych podczas kontroli: 7

Realizatorzy zadania:

Agnieszka Płaszczyk – Kucharska – kierownik świetlicy;
Izabela Poloczek – wychowawca;

Aleksandra Bulska – wychowawca;

Marzena Bach - Cepok – wychowawca.

Kwalifikacje odpowiednie do realizacji zadania.

Rodzaje prowadzonej dokumentacji:

- dziennik zajęć;

- harmonogram zajęć na każdy miesiąc;
- karty kwalifikacyjne do uczestnictwa w zajęciach wraz ze zgodą rodziców.

Skontrolowana dokumentacja jest adekwatna do realizowanego zadania, prowadzona na bieżąco, w sposób staranny, czytelny.

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

W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Zadanie realizowane zgodnie z ofertą oraz porozumieniem.

Uwagi Podmiotu kontrolowanego do zastrzeżeń zawartych w protokole:

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

Data podpisania protokołu - 30.10.2019 r.

Pieczątka i podpis osoby kontrolującej:

Inspektor
Weronika Rogowska
.....

Zastępca Naczelnika Wydziału
Zdrowia i Spraw Społecznych
Klaudia Bera
.....

Akceptacja Z_ZD

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej przez podmiot kontrolowany

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Anna Polak
.....

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 36
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 1A, 44-100 Gliwice
tel. 032/ 239-13-62, NIP: 631-10-75-658