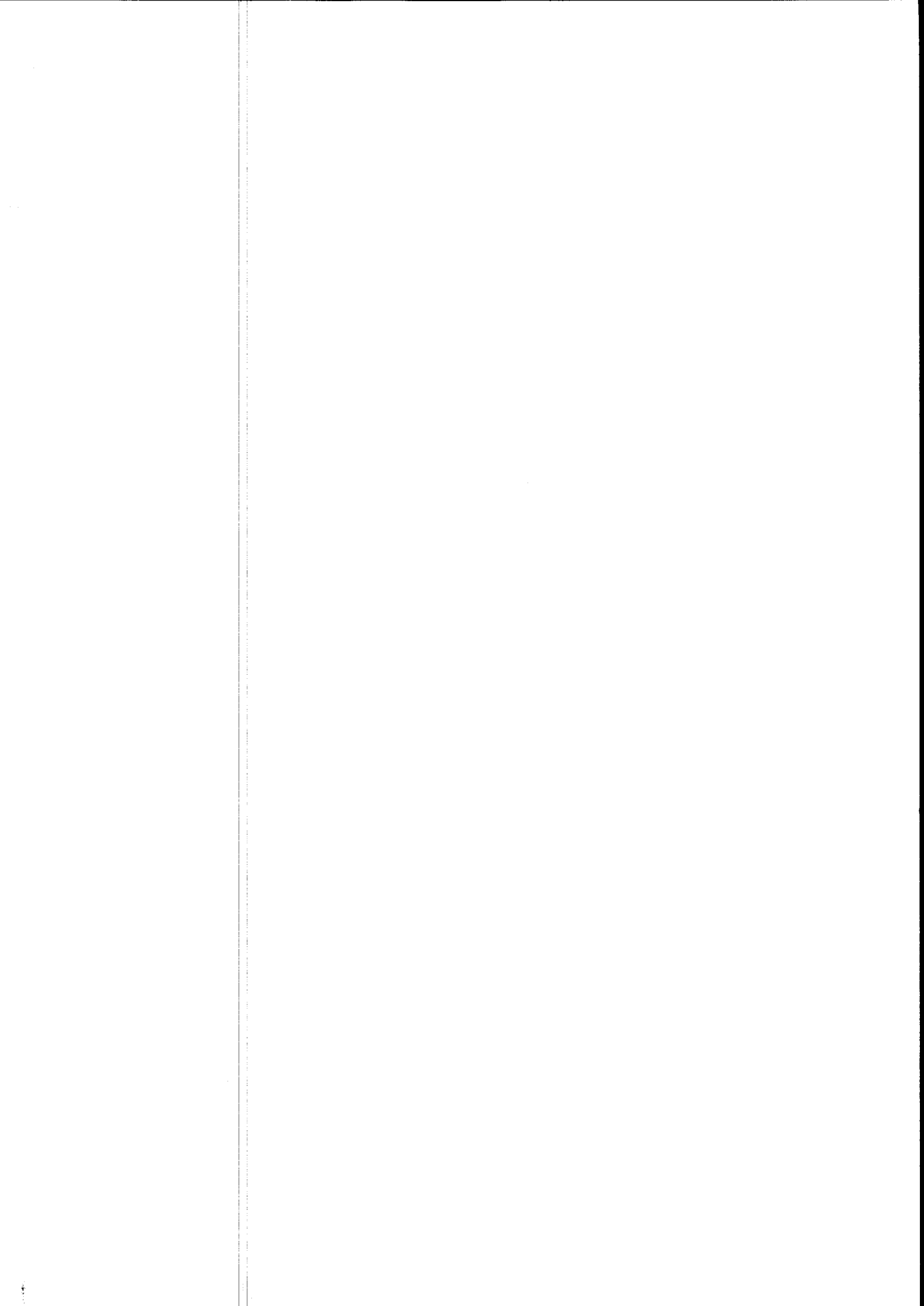


Protokół kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba:
**Niepubliczne Przedszkole Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich w Częstochowie,
ul. Sieroszewskiego 16, 42-200 Częstochowa**
2. Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki: **Janina Grewenda**
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
Śląski Kurator Oświaty, 40-024 Katowice, ul. Powstańców 41a
4. Imię i nazwisko kontrolującego: **Władysława Tkaczyk – st. wizytator**
5. Data wydania i numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli:
24 i 27 października 2017 r. – Nr OA-OR.057.2.1202.2017
6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **25 i 30 października 2017 r.**
7. Tematyka kontroli (*zgodna z przepisami art. 55 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe*):
**Przestrzeganie statutu Niepublicznego Przedszkola Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół
Katolickich w Częstochowie w związku z interwencją rodzica.**
8. Czynności kontrolne:



10. Opis ujawnionych nieprawidłowości w zakresie nieobjętym kontrolą w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej oraz innej działalności statutowej szkoły/placówki: *nie stwierdzono*.
11. Na podstawie art. 55 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) zaleca się:

Na podstawie art. 97 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy (Dz. U. z 1964 r. Nr 9, poz. 59, ze zm.) oraz § 31 ust. 2 pkt 2 Statutu Niepublicznego Przedszkola Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich w Częstochowie umożliwić rodzicom, którzy posiadają pełne prawa rodzicielskie, odbieranie dziecka z przedszkola.

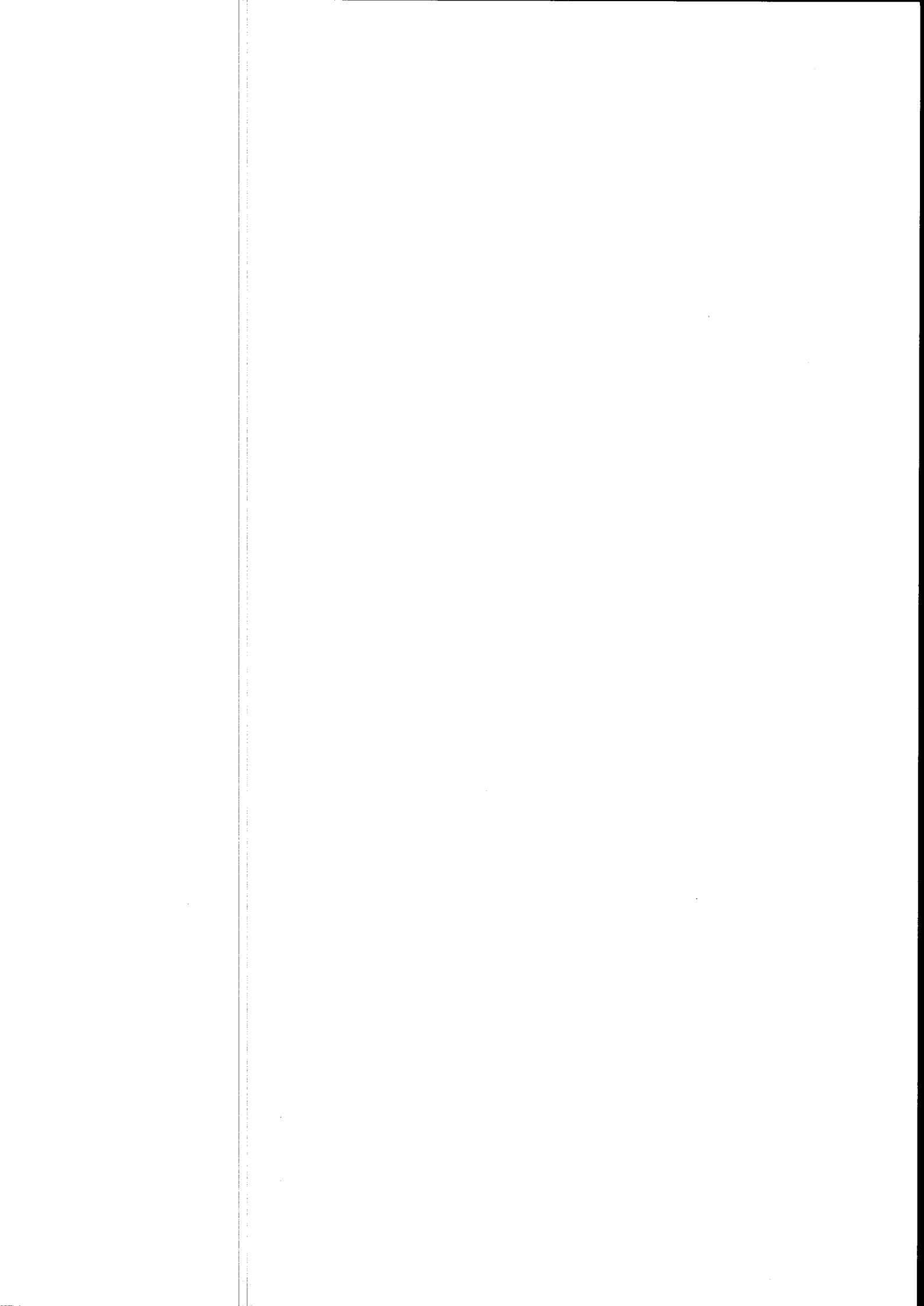
Termin realizacji: od 6 listopada 2017 r.

parafa dyrektora



parafa/y kontrolującego/ych





STARSZY WIZYTATOR

MT
mgr Władysław Tkaczyk

Częstochowa, 6.11.2017 r.
.....
podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

JG
mgr Janina Grewenda

Częstochowa, 6.11.2017 r.
.....
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data podpisania protokołu

EPUBI CZNE PRZEDSZKOLE
TOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ
SZKÓŁ KATOLICKICH
w Częstochowie
42-200 Częstochowa, ul. Okrzei 41
Tel. 34 323 66 63
NIP 949 219 04 06 REGON 243087398

12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

JG
mgr Janina Grewenda

Częstochowa, 6.11.2017 r.
.....
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data odbioru protokołu

EPUBI CZNE PRZEDSZKOLE
TOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ
SZKÓŁ KATOLICKICH
w Częstochowie
42-200 Częstochowa, ul. Okrzei 41
Tel. 34 323 66 63
NIP 949 219 04 06 REGON 243087398

Dyrektorowi szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, przysługuje prawo zgłoszenia pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole kontroli do Śląskiego Kuratora Oświaty, ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice, zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1658).

parafa dyrektora

JG

parafa/y kontrolującego/ych

MT

