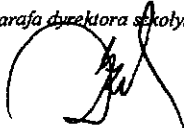


Protokół kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Pisarzowicach,  
ul. Św. Floriana 28, 43-332 Pisarzowice
2. Imię i nazwisko dyrektora: Lidia Dziubek
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: Śląski Kurator Oświaty,  
40 – 024 Katowice, ul. Powstańców 41a
4. Imię i nazwisko kontrolującego: Zofia Kasza
5. Data wydania i numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli: 18.12.2017  
OA-OR.057.2.1577.2017
6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: (ze wskazaniem dni, w których odbywały się  
czynności kontroli) 18.12.2017
7. Tematyka kontroli (zgodna z przepisami art. 55 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe)
  - 1) Przestrzeganie przez dyrektora realizacji wynikających z orzeczeń o potrzebie kształcenia  
specjalnego [REDACTED]
  - 2) [REDACTED]
8. Czynności kontrolne:
  - 1) Przeprowadzenie rozmowy [REDACTED] z dyrektorem Szkoły  
Podstawowej im. J. Pawła II w Pisarzowicach [REDACTED]
  - 2) Dokonano przeglądu następujących dokumentów:  
[REDACTED]




[REDACTED]

9. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:

[REDACTED]

- 1) [REDACTED]
- 2) [REDACTED]
- 3) [REDACTED]

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



4)

5)

6)

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:

11. Na podstawie art. 55 ust. 4 ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2017 poz. 59 z późn. zm.) zaleca się:

1)

termin realizacji 2 stycznia 2017. <sup>8/16</sup>

para/a dyrektora szkoły/placówki

para/a/y kontrolującego/ych

ST. WIZYTATOR  
..... *Flamo* ..... *Bielsko - Biala, 28.12.2017*  
podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu

*Bielsko - Biala 28.12.2017r.*  
.....  
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data podpisania protokołu

**DYREKTOR**  
Szkoły Podstawowej w Pisarzowicach  
.....  
*mgr Lidia Dziubek*  
**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
im. Jana Pawła II  
ul. Św. Floriana 28, 43-332 Pisarzowice  
tel./fax (033) 845-72-56 tel.kom. 693962724  
NIP 937-22-38-062 REGON 070676088

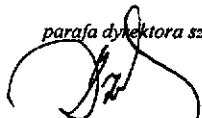
12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

*Bielsko - Biala 28.12.2017r.*  
.....  
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data odbioru protokołu.

**DYREKTOR**  
Szkoły Podstawowej w Pisarzowicach  
.....  
*mgr Lidia Dziubek*  
**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
im. Jana Pawła II  
ul. Św. Floriana 28, 43-332 Pisarzowice  
tel./fax (033) 845-72-56 tel.kom. 693962724  
NIP 937-22-38-062 REGON 070676088

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 roku w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2017 poz.1658).

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych

