

Protokół kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba: **Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Rębelicach Szlacheckich, Rębelice Szlacheckie 93, 42-165 Lipie**
2. Imię i nazwisko dyrektora: **Dorota Cer**
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: **Śląski Kurator Oświaty, 40 – 024 Katowice, ul. Powstańców 41a**
4. Imię i nazwisko kontrolującego: **Urszula Michalak**
5. Data wydania i numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli: **10 stycznia 2018 r., DK-CZ.5533.2.9.2018**
6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **11 stycznia 2018 r.**
7. Tematyka kontroli: **Realizacja zalecenia zawartego w protokole kontroli nr DK-CZ.5533.118.2017.**
8. Czynności kontrolne: rozmowa z dyrektorem szkoły, analiza dokumentacji – dziennik lekcyjny klasy pierwszej.
9. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:
W toku kontroli ustalono, że zalecenie wydane w protokole kontroli DK-CZ.5533.118.2017, aby w dzienniku lekcyjnym oddziału klasy pierwszej stosować nazewnictwo zajęć edukacyjnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 marca 2017 r. w sprawie ramowych planów nauczania, zał. 1 (Dz.U. 2017 poz.703) zostało zrealizowane.
Nauczyciele, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, nanieśli poprawki w dzienniku lekcyjnym i dokonując bieżących wpisów stosują poprawne nazwy zajęć edukacyjnych.
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 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 ze zm.) zaleca się: **nie wydano**
termin realizacji: **nie dotyczy**

WIZYTATOR

Rębelice Szlacheckie, 11.01.2018 r. *[podpis]*

podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. T. Kościuszki
42-165 Lipie, Rębelice Szlach. 93
woj. śląskie
Regon 001204176, tel. 034/318-88-51

DYREKTOR SZKOŁY

Rębelice Szl. 11.01.2018 r. *[podpis]*

[podpis]
mgr Dorota Cer

podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data podpisania protokołu

12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. T. Kościuszki
42-165 Lipie, Rębielice Szlach. 93
woj. śląskie
Regon 001204176, iel. 034/318-88-51

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota C
mgr Dorota Cer

Lipie 52. 11. 01. 2018 r.

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

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. 2017 poz. 1658).

parafa dyrektora szkoły/placówki

DC

parafa/y kontrolującego/ych

My