

Protokół kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba:

**Szkoła Podstawowa nr 8 im. Haliny Poświatowskiej, ul. Szczytowa 28/30,
42-200 Częstochowa**

2. Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki: **Anita Toborek**

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:

22 stycznia 2018 r. – Nr DK-CZ.5533.2.17.2018

6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **23 stycznia 2018 r.**

7. Tematyka kontroli (*zgodna z przepisami art. 55 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe*):

Zapewnienie bezpieczeństwa uczniom w czasie zajęć organizowanych przez szkołę w związku z interwencją rodzica.

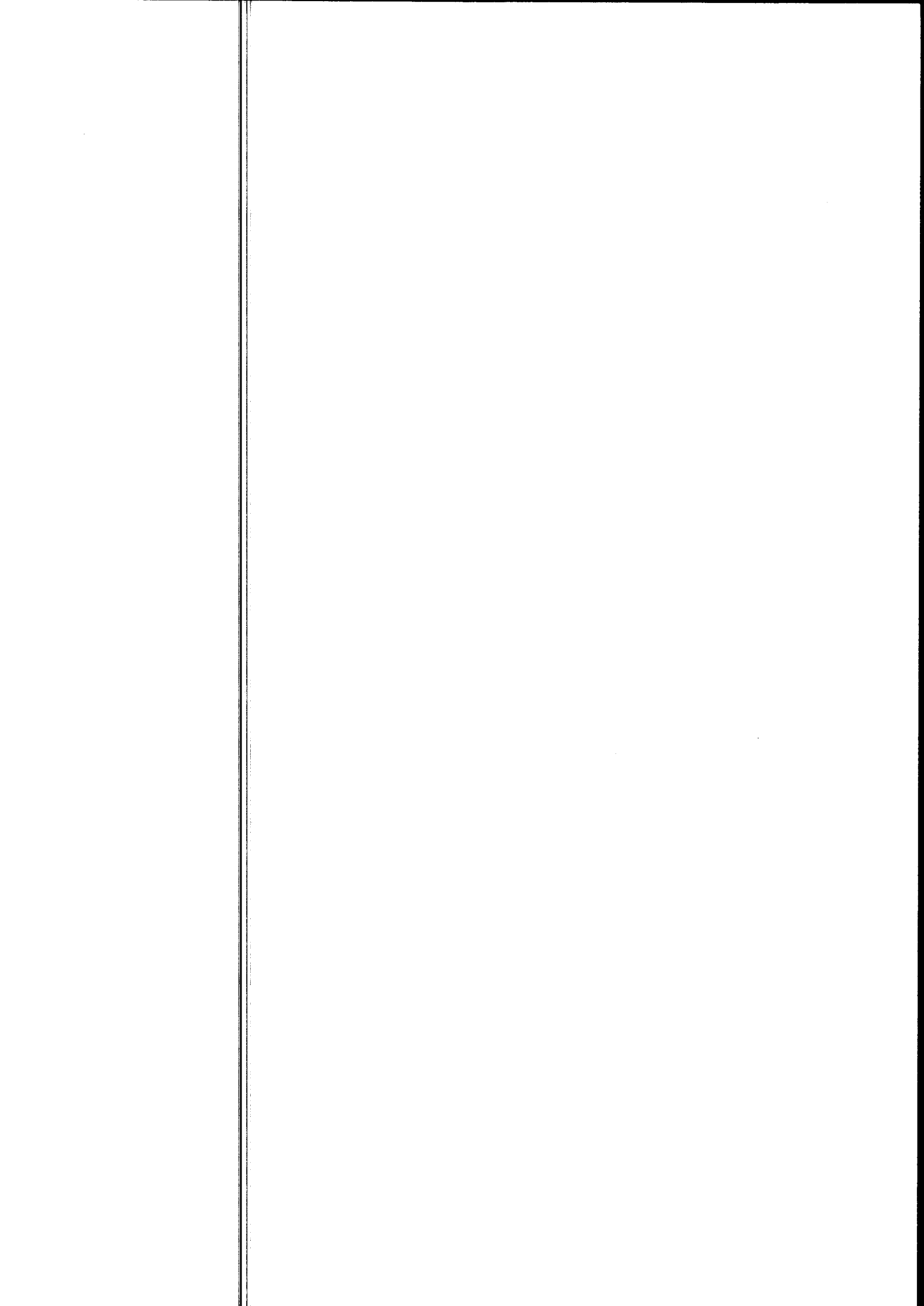
8. Czynności kontrolne:

rozmowa z dyrektorem szkoły – p. Anitą Toborek, rozmowa z wychowawcą klasy
, rozmowa z nauczycielem wychowania fizycznego w klasie : p.
przegląd dokumentacji: plan nadzoru pedagogicznego na rok szkolny 2017/2018, harmonogram
dyżurów międzylekcyjnych, protokół z zebrania Rady Rodziców z 20 grudnia 2017 r., protokół
z zebrania Rady Pedagogicznej z 20 grudnia 2017 r., plan pracy szkoły na rok szkolny 2017/2018,
księga zastępstw za nieobecnych nauczycieli w roku szkolnym 2017/2018, przegląd budynku szkoły.

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

parafa dyrektora

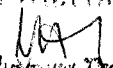
parafa/y kontrolującego/ych



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: *nie dotyczy*.

Termin realizacji: *nie dotyczy*.

STARSZY WIZYTATOR


mgr Miodysław Toczyk

Częstochowa, 31.01.2018 r.
.....
podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej nr 8

Częstochowa, 31.01.2018
.....
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data podpisania protokołu

Anita Toborek

12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 8
im. Haliny Poświatowskiej
41-216 Częstochowa, ul. Szczyłłowa 28/30
tel. fax 34 363 14 77 NIP 573 001 08 94

Częstochowa, 31.01.2018
.....
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data odbioru protokołu

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 8

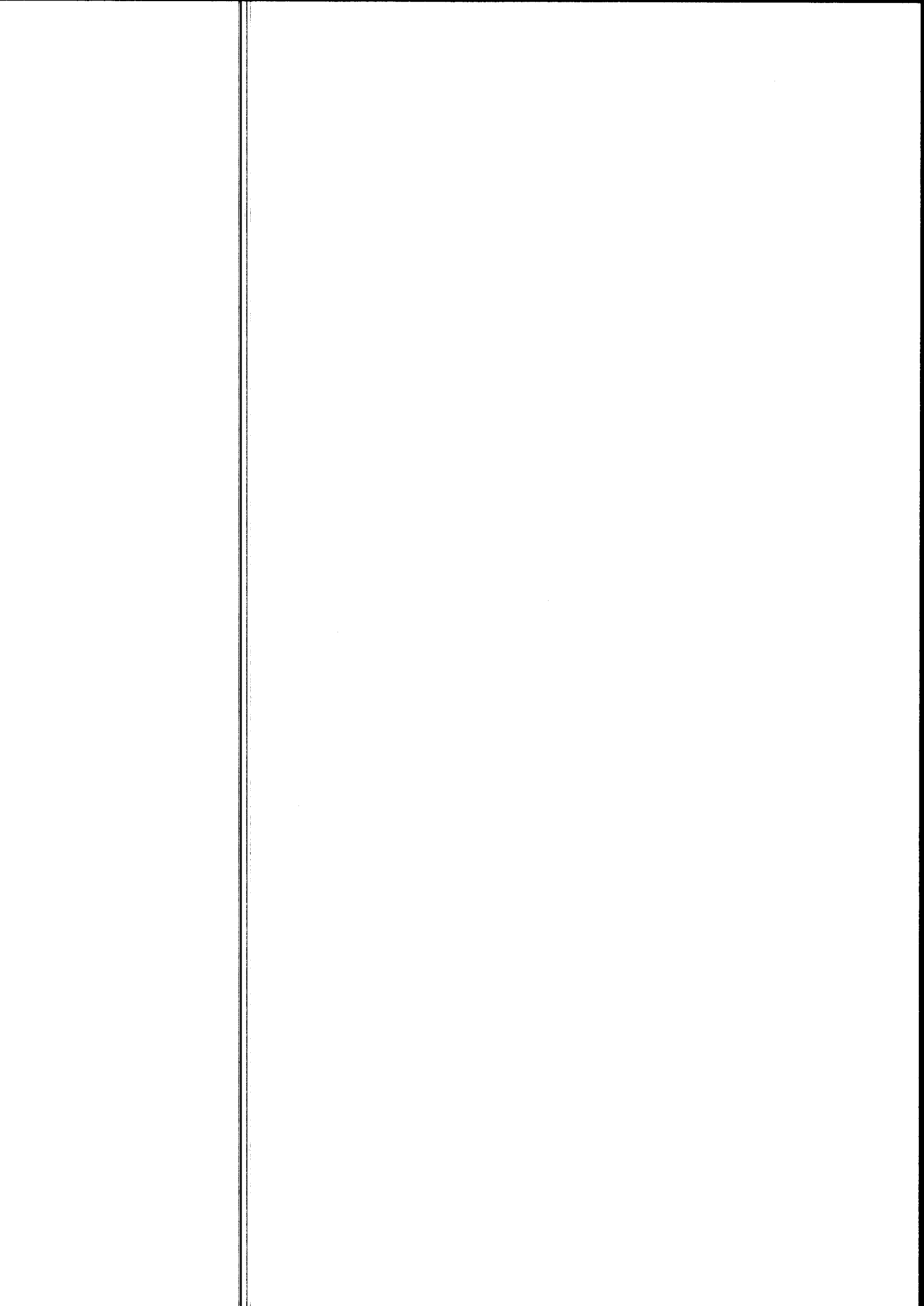
Anita Toborek

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

parafa/y kontrolującego/ych





uzależniona podczas przerw międzyrekracyjnych.

parafa dyrektora



parafa/y kontrolującego/ych



