

PROTOKÓŁ Z KONTROLI

Pozycja wpisu w rejestrze kontroli:7.....

Rodzaj kontroli: planowa/~~doraźna~~/sprawdzająca*

Sporządzono w Michałowicach, dnia: 05 listopada 2014 r.

I. Kontrolę przeprowadził:

Monika Rumniak, starszy inspektor ds. administracyjno-oświatowych
(Imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

Działając na podstawie Polecenia Nr 5 Dyrektora ZOEAS Gminy Michałowice z dnia 28 października 2014 r. w sprawie przeprowadzenia kontroli planowej/~~doraźnej~~* w ramach nadzoru nad placówkami oświatowymi oraz „Regulaminu kontroli instytucjonalnej prowadzonej przez Zespół Obsługi Ekonomiczno – Administracyjnej Szkół w ramach prowadzonego nadzoru nad placówkami oświatowymi Gminy Michałowice”, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 114/2014 Wójta Gminy Michałowice z dnia 11 czerwca 2014 r.

II. Kontrolowana placówka oświatowa:

Zespół Szkół w Michałowicach, ul. Szkolna 15
(Nazwa kontrolowanej placówki, adres)

Dyrektor kontrolowanej placówki: **mgr Andrzej Olęcki**

III. Termin kontroli:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych:05.11.2014.....
(dzień, miesiąc, rok, godzina)

Data zakończenia czynności kontrolnych:05.11.2014.....
(dzień, miesiąc, rok, godzina)

IV. Zakres i okres objęty kontrolą:

Zakres:

zgodność realizacji zajęć w ramach art. 42 ust. 2 KN oraz zajęć dodatkowych finansowanych z budżetu placówki z przekazanym przez szkołę planem zajęć

V. Adnotacja o przekazaniu informacji o celowości podjęcia działań zapobiegających powstaniu nieprawidłowości i ich skutkach do czasu zakończenia kontroli:

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

*niepotrzebne skreślić

VI. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w wyniku kontroli:

1. Mazek –Cieślak Agnieszka- zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego klasa V ,godz.13.40 (środa), sala E3 *4th D3*
A. Mazek-Cieślak *5 uczniów*
2. Zarychta Renata- zajęcia wyrównawcze z języka polskiego klasa IV, godz.13.40 (środa),sala E4 *3633th uczniów*
Renata
3. Stolarczyk Agnieszka- zajęcia dla zainteresowanych fizyką ,godz. 13.40 (środa),sala D 104
Agnieszka Stolarczyk *4 uczniów*
4. Grabowska Aleksandra-zajęcia wyrównawcze klasa III C,godz.14.30 (środa),sala B102 *13,40* *3 uczniów*
Aleksandra Grabowska
5. Affek Agnieszka- Koło Chemiczne klasa III G,godz.14.30 (środa),sala C104
Affek A. *15 uczniów*
6. Mróz Agnieszka-Koło Informatyczne klasa IV-V (Mistrz kodowania),godz.14.30 (środa), sala B107
Mróz Agnieszka

VII. Wnioski pokontrolne:

1. Ad. 1 Zajęcia odbywały się według harmonogramu.
2. Ad. 2 Zajęcia odbywały się według harmonogramu.
3. Ad. 3 Zajęcia odbywały się według harmonogramu.
4. Ad. 4. Zajęcia odbywały się według harmonogramu.
5. Ad. 5. Zajęcia odbywały się według harmonogramu.
6. Ad. 6. Zajęcia odbywały się według harmonogramu.

*niepotrzebne skreślić

.....
.....

VIII. Pouczenie:

Zgodnie z § 28 i 29 „Regulaminu kontroli instytucjonalnej prowadzonej przez Zespół Obsługi Ekonomiczno – Administracyjnej Szkół w ramach prowadzonego nadzoru nad placówkami oświatowymi Gminy Michałowice”, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 114/2014 Wójta Gminy Michałowice z dnia 11 czerwca 2014 r. pouczamy o przysługujących prawach:

1. Dyrektorowi kontrolowanej placówki (lub osobie pełniącej jego obowiązki) przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia te należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli.
2. Dyrektor kontrolowanej placówki (lub osoba pełniąca jego obowiązki) może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni roboczych od daty jego otrzymania, pisemne wyjaśnienie przyczyn tej odmowy. Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do wszczęcia postępowania pokontrolnego.

IX. Wykaz załączników:

1. Wykaz zajęć pozalekcyjnych udostępniony na stronie szkoły

Protokół zawiera ...3... strony.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują:

- Dyrektor kontrolowanej placówki (lub osoba pełniąca jego obowiązki),
- Zlecający kontrolę.

Do treści protokołu NIE WNIESIONO zastrzeżeń / ~~WNIESIONO~~ zastrzeżenia*

NIE ODMÓWIONO / ~~ODMÓWIONO~~* podpisania protokołu.

Podpisy:

data: 05.11.2014r. data:

Podpisy kontrolującego

Konika Rumina

Podpis i pieczęć kontrolowanego:

Sekretarz Szkoły

Katarzyna Jakubowska-Nowocien

Zatwierdzam:

data:

.....
Podpis i pieczęć zlecającego kontrolę