

PROTOKÓŁ

kontroli przeprowadzonej
w **Zespole Szkół im. W. Szybińskiego w Cieszynie**,
nazywanym w dalszej części jednostką lub ZS Cieszyn
w dniu 26 listopada 2018 r.

Kontrolę przeprowadził zespół utworzony przez pracowników Starostwa Powiatowego w Cieszynie w osobach:

- | | |
|-------------------------|---------------------------------------|
| 1. Michał Rajwa | Zastępca Naczelnika Wydziału Edukacji |
| 2. Beata Lebioda | Inspektor Wydziału Edukacji |

działający na podstawie **Upoważnienia nr WE.1711.2.2018** Starosty Cieszyńskiego z dnia 26 listopada 2018 r.

Cel i zakres kontroli: sprawdzenia zgodności danych wpisanych do Systemu Informacji Oświatowej w **ZS Cieszyn**, na dzień 30 września 2018r., ze stanem faktycznym.

Obowiązki Dyrektora pełni: **Pani Iwona Bebek**, która była obecna podczas kontroli.

Jednostka prowadzi księgi uczniów, które są wypełnione rzetelnie. Stwierdzono zgodność sprawozdania SIO składanego przez kontrolowaną jednostkę z liczbą uczniów wykazaną w księdze uczniów według stanu na 30.09.2018 roku w poniżej wymienionych szkołach:

1. Liczba uczniów Liceum Ogólnokształcącego według sprawozdania – 205 według księgi uczniów – 205,
2. Liczba uczniów Technikum według sprawozdania – 339 według księgi uczniów – 339.

Liczba uczniów w internacie wykazana w sprawozdaniu SIO wynosi 57, według księgi zameldowań wynosi 57.

Ponadto na podstawie wglądu do sprawozdania SIO według stanu na 30.09.2018 roku, stwierdzono następującą ilość uczniów posiadających wymienione poniżej stopnie niepełnosprawności:

1. Ilość osób autyzmem w tym z zespołem Aspergera według sprawozdania – 5, według orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego – 5,
2. Ilość osób z niepełnosprawnością ruchową według sprawozdania – 2, według orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego – 2,
3. Ilość osób słabo widzących według sprawozdania – 1, według orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego – 1.

Protokół niniejszy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które podpisano bez zastrzeżeń, po jednym dla każdej ze stron.

Podpisy**Dyrektor Jednostki:****Zespół kontrolujący:**

DYREKTOR
Zespołu Szkół im. Władysława Szybińskiego
w Cieszynie

mgr Iwona Bebek

[Podpisy członków zespołu kontrolującego]