

PROTOKÓŁ KONTROLI
w zakresie sposobu wyboru podręczników

Informacje o kontrolowanej szkole¹:

Nazwa i adres szkoły:
Szkoła Podstawowa nr 25 im. M. Browaldiego
u Lublinie ul. Strocza 17 22-035 Lublin

Nazwa i adres zespołu szkół:
 -

Telefon: *21 7474849* E-mail: *sp25@um.lublin.pl*

Imię i nazwisko dyrektora: *Celina Nikolska*

Szkoła filialna: Tak Nie

Nazwa i adres jednostki samorządu terytorialnego prowadzącej szkołę:
Miasto Lublin ul. Narutowicza 37g 20-016 Lublin

Informacje o kontroli:

Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: *KO Lublin*

Telefon: *81 5385244* E-mail: *alicia.kynowska@kuratorium.lublin.pl*

	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	<i>Alicja Kynowska</i>	<i>28 września 2011</i>	<i>67</i>
2.		<i>Z</i>	
3.			

Termin rozpoczęcia kontroli: *30 września 2011 r*

Termin zakończenia kontroli: *30 września 2011*

Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny :

168/2011

Numer wpisu do rejestru kontroli jednostki: *23*

¹ W przypadku kontroli w zespole szkół lub placówek należy podać nazwę zespołu ze wskazaniem szkoły (szkół) lub placówki (placówek), w których przeprowadzono kontrolę.

Celina Nikolska
[Signature]

Zalecenia, wnioski i uwagi, o których mowa w art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 265, poz. 2572):

1) Zalecenia:

Nie wydano

2) Wnioski:

Nie wydano

3) Uwagi:

Nie wydano

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Cecilia

Dublin 30.09.2011

DYREKTOR SZKOŁY

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

mgr Celina Nikolshu

STARSZY WIZYTATOR

Dublin 30.09.2011

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

mgr Alicja Tynowska

poświadczam odbiór protokołu kontroli:

DYREKTOR SZKOŁY

30.09.2011 *Celina Nikolshu*

Data i podpis dyrektora szkoły/placówki

WZKŁĘTA POLSKA NR 25
Im. Władysława Dąbrowskiego
20-009 Lublin ul. Słomki 17
tel. 021 747 40-40
330767374

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Celina Nikolshu