

Śląski Kurator Oświaty
ul. Powstańców 41a
40-024 Katowice

PROTOKÓŁ
KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa TAK* ~~NIE*~~
 Kontrola doraźna: ~~TAK*~~ NIE*
 kontrola przeprowadzana n a w n i o s e k /służb, organów, instytucji/~~TAK~~ NIE*
 (wpisać organ, instytucję wnioskującą)
 kontrola we współpracy ~~TAK~~ NIE* (wpisać nazwę służby lub inspekcji)
 kontrola w wyniku skargi/ interwencji osób fizycznych ~~TAK~~ NIE*
 * właściwe podkreślić

I. Informacje dotyczące kontrolowanego wypoczynku

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania	[REDACTED]
Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku	
2. Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko .
	Adres zamieszkania
Organizator wypoczynku	Wpisać nazwę ...
Przedstawiciel organizatora	Imię i nazwisko ...
	upoważnienie z dnia ...
3. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku	Numer 5800/SLA/1-2023 Forma wypoczynku kolonia
4. Kontrolujący	Imię i nazwisko <i>Małgorzata Tetarczyk</i>
	Stanowisko <i>st. inspektor</i>
	Nr upoważnienia. <i>11 OR.057.2.1000.2023</i> nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli. <i>15/22</i>
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu ... <i>11.08.23</i> 2023 roku, o godz. Czynności kontrolne zakończono w dniu ... <i>11.08.23</i> 2023 roku o godz.
6. Miejsce kontroli	<i>OW „Ileś” ul. Na Stoku 2, Uście</i>

