

Alcemi  
Jr

Śląski Kurator Oświaty  
ul. Powstańców 41a  
40-024 Katowice  
ok-BY. 5553.79.2025

PROTOKÓŁ  
KONTROLI WYPOCZYNKU\*

Kontrola planowa\* TAK NIE  
Kontrola doraźna:\* TAK NIE  
kontrola przeprowadzana na wniosek /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

I. Informacje dotyczące kontrolowanego wypoczynku

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                        | SPR GRUNWALD Ruda Śląska<br>ul. Kłodnicka 95, 41-706 Ruda Śl.                                                                                                                                                                           |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Imię i nazwisko [REDACTED]                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Adres zamieszkania [REDACTED]                                                                                                                                                                                                           |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia.....<br>m.c. dotyczy                                                                                                                                                                               |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku...32.524.../SLA/...-2025<br>Forma wypoczynku...ok-3...Sportowy<br>Adres wypoczynku...SP im. T. Kościuszki Górka Wielka<br>Termin wypoczynku...28.07.2025 - 08.08.2025                               |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Imię i nazwisko Kraina Pawłowska<br>Stanowisko zastępca Dyrektora ok-BY<br>Nr upoważnienia o.A. 02.057.262 z dnia 25.07.2025 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli...16.12.2025 |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Kontrolę rozpoczęto dnia 30.07.2025 i zakończono dnia 30.07.2025                                                                                                                                                                        |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE*</u><br>inne miejsce (miejscowość, adres) .....                                                                                                                                       |
| Sposób i termin powiadomienia o kontroli<br><small>*nie zawiadamia się o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w przypadku gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia uczestników wypoczynku, jest wynikiem wcześniej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg.</small> | Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.<br>telefonownie w dniu 28.07.2025 ✓                                                                                                                               |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>TAK</u> / <u>NIE*</u>                                                                                                                                                                                                                |

\* właściwe podkreślić

\*\* kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

II. Zakres kontroli

3  
1  
V

Organizacja wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. 2025 poz. 881) – dalej **ustawa\*\*** oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, ze zm.) – dalej **rozporządzenie**, w szczególności:

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki,
3. kwalifikacje kadry wycieczki,
4. dopełnienie obowiązków wynikających z zapisów art. 92p ustawy o systemie oświaty oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 560),
5. dostęp uczestników wycieczki do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wycieczki i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,
7. bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 714, ze zm.)
8. bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1154, ze zm.),
9. organizacja i prowadzenie dokumentacji wycieczki.

### III. Opis ustalonego stanu faktycznego

#### 1. Dokumentacja wycieczki

| Podstawa prawna                                                          | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | Nie |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia</b>                                  | Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, dat rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy - imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy - zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia) | X   |     |
| <b>Załącznik nr 6 do rozporządzenia</b>                                  | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
|                                                                          | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |

#### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna                      | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</b> | bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, w szczególności organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie przeciwpożarowej, ochronie środowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb | X   |     |             |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|                                                                                                                                                                                              | wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki                                                                                                                                                                                 |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                              | bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpiel, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy) | X |  |  |
|                                                                                                                                                                                              | bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich                                  | X |  |  |
|                                                                                                                                                                                              | środki czystości dla uczestników wycieczki i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wycieczki pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,                  | X |  |  |
| art. 92j ustawy                                                                                                                                                                              | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wycieczki, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wycieczki, jego programie i regulaminie                                                                          | X |  |  |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |
| nie dotyczy                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |
| Uczestnicy korzystają z pełni wyposażonej i bezpiecznej infrastruktury sportowej należącej do SP. w Górnym Wlk. Kierownik wycieczki regulaminu z którym zostali zapoznani. Obiekt zabytkowy. |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |

### 3. Wypadki

Liczba wypadków podczas wycieczki – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajęć, informacje od kadry). Porównać liczbę protokołów powypadkowych z liczbą wypadków.....0.....

### Protokół powypadkowy

| Podstawa prawna              | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                                                                                                           | Tak | Nie |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy | 1. Imię, nazwisko i adres uczestnika wycieczki, który uległ wypadkowi                                                                                                              |     |     |
|                              | 2. okoliczności wypadku                                                                                                                                                            |     |     |
|                              | 3. działania podjęte w związku z wypadkiem                                                                                                                                         |     |     |
|                              | 4. skutki wypadku                                                                                                                                                                  |     |     |
|                              | 5. miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół                                                                                 |     |     |
| art. 92l ust. 2 ustawy       | O wypadku powiadomiono:                                                                                                                                                            |     |     |
|                              | 1. rodziców uczestnika wycieczki, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wycieczki                                                              |     |     |
|                              | 2. organizatora wycieczki                                                                                                                                                          |     |     |
|                              | 3. kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wycieczki oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wycieczki |     |     |
|                              | 4. organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wycieczki jest szkoła lub placówka                        |     |     |
|                              | 5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                                          |     |     |
|                              | 6. państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatrucia pokarmowych, do których doszło na terenie kraju                                                                       |     |     |

|                        |                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| art. 92l ust. 6 ustawy | Protokół powypadkowy sporządzono w 3 egz. i przekazano rodzicom uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty i organizatorowi wypoczynku |  |  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

#### 4. Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                                                                                                 | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tak | Nie |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy                                                                                    | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:<br>a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) lub<br>b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. |     |     |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nie dotyczy</i>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br><i>Na miejscu robotnik medyczny</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |

#### 5. Uczestnicy wypoczynku i organizacja grup

| Podstawa prawna                                                                                                                        | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tak          | Nie             | Nie dotyczy |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|-------------|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia                                                                                                            | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób                                                                                                                                                     | X            |                 |             |
|                                                                                                                                        | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w ust. 1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określonych w przepisach dotyczących przedszkoli i szkół specjalnych. |              |                 | X           |
| Wyszczególnienie                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | W zgłoszeniu | W dniu kontroli |             |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 103          | 105             |             |
| Uczestników do lat 10                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 19           | 9               |             |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0            | 0               |             |
| Liczba wychowawców                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7            | 7               |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Popisanie uczestników bezpośrednio przed wyjazdem, zmiany w liczbie uczestników w przedszkolach, nieobliczeni po zgłoszeniu w systemie |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK X        | NIE             |             |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): liczby uczestników, zmiany w kadzie wychowawców                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): @lokorano zmiany w rejestrze                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |
| nie dotyczy                                                              |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |
| —                                                                        |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |
| —                                                                        |

## 6. Kadra wypoczynku

### a) Kierownik wypoczynku

| lp. | Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 2.  | Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w .....                                                                                                                                                           |     | X   |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                                                                                                                                                 | X   |     |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat | X   |     |
| 5.  | Ukończone 18 lat, kurs na kierownika wypoczynku oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską         |     | X   |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcymistrza lub harcymistrza                                                                                                                                               |     | X   |
| 8.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) .....                                                                               |     | X   |
| 9.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)                                                                                                                |     | X   |

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):

Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego [redacted]  
 Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym [redacted]  
 Zaświadczenie kursu na kierownika wypoczynku [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

### b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....7.....

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba | NIE/<br>liczba |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | 4              |                |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w SP24 Ruda Śl. 25.07.11. Ruda Śl. 25.07.11. Gliwice                                                                  | 3              |                |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                         | 7              |                |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   | 3              |                |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)                                                                                                          | 3              |                |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską | 1              |                |
| 7.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                            | 0              |                |

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):

Zaświadczenia z KRK - 1. [redacted]  
 [redacted]  
 Oświadczenia - [redacted]  
 [redacted]  
 Informacje z PSPATS - [redacted]  
 Zaświadczenia kursy - [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Kursy cd. 2. [redacted]  
 [redacted]  
 4 [redacted]

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

c. Pozostała kadra wypoczynku  
 Liczba ogółem: ..... 0 .....

| lp. | Rodzaj uprawnień                                                                                                        | TAK/<br>liczba | NIE/<br>liczba |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 1.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć |                |                |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                            |                |                |

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:



|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |

# 7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań

Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia

| Lp. | Rodzaj czynności / dokumentacja                                                                                                                                                                                                                                      | TAK | NIE |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji                                                                                                                                                                              | X   |     |
| 2.  | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                   | X   |     |
| 3.  | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, radą wypoczynku, obserwacja zajęć)                                                                                   | X   |     |
| 4.  | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejścia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiórki wyznaczonych przez organizatora wypoczynku         | X   |     |
| 5.  | Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym zapoznanie z regulaminem wypoczynku instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych | X   |     |
| 6.  | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku   | X   |     |
| 7.  | Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)                                                                                                                                                          | X   |     |
| 8.  | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                   | X   |     |
| 9.  | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
| 10. | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                 | X   |     |

Stan faktyczny ustalono w oparciu o: plan pracy, dzienniki zajęć, jadłospis, regulaminy, zadania czynności wychowawców, dokumentację kontroli kierownika - zeszyt kontrolny

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Uczestnicy obozu będą korzystał z otwartej pływalni w Białym Białej, które dysponuje ratownikami i systemem asekurowanym

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

# 8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstawa prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

| Lp.                                                                        | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                                                                                                                                                                               | TAK | NIE |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.                                                                         | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                                                                                                                                                                                    | X   |     |
| 2.                                                                         | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników w wypoczynku                                                                                                                                                                              | X   |     |
| 3.                                                                         | Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia                                                                                                                                                      | X   |     |
| 4.                                                                         | Opracowanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę                                                                                                                                                                                              | X   |     |
| 5.                                                                         | Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia                                                                                                                                                                                                                        | X   |     |
| 6.                                                                         | Realizowanie programu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                    | X   |     |
| 7.                                                                         | Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych                                                                                                                   | X   |     |
| 8.                                                                         | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę                                                                                                                                                                                            | X   |     |
| 9.                                                                         | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, we współpracy z ratownikiem wodnym, opieki w czasie korzystania z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych | X   |     |
| 10.                                                                        | Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                     | X   |     |
| Stan faktyczny ustalono w oparciu o: karty kwalifikacyjne, dzienniki zajęć |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| nie dotyczy                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| -                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| -                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |

## IV. Spostrzeżenia i uwagi dot. realizacji programu wypoczynku (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć - art. 92c ust 2 pkt 4 ustawy)

Program... dostosowany do potrzeb dzieci...  
i specyfiki organizowanego obozu

## V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

### 1. Organizacja żywienia

Jedłospis... kaloryczny, wyżywienie...  
prze... kuchnię... z... bez zastępcy...

### 2. Ogólna informacja o stanie pomieszczeń, wyposażeniu, otoczeniu obiektu, obiektach sportowych, warunkach zakwaterowania



Uszczelnienie przelotowe w seclach de 10 osobowd, wyposa-  
zianych w: łóżka, stołki, stoliki. Mają dostęp do: toalet,  
pryszniców, ciepłej wody. Pomieszczenia: śpiącej, dydaktycznej, kuchennej, pralniczej.

VI. W trakcie przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości i uchybienia, które należy usunąć w terminie do .....

1. ....
2. .... 2
3. ....

VII. W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości, o których zostanie powiadomiony Śląski Kurator Oświaty w celu podjęcia czynności wynikających z art. 92n. ustawy:

1. .... 2
2. ....
3. ....

Informacja o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. 2025 poz. 881) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wycieczki.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wycieczki

TAK\*

NIE\*

\* właściwie zaznaczyć

Pouczenie

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. 2025 poz. 881) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do Śląskiego Kuratora Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Kierownik Obozu

  
mgr Danuta Wodarska

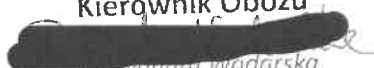
(podpis kierownika/organizatora wycieczki)

Kierownik Obozu

Górnice Wielkie  
(Miejscowość)

30.07.2025  
mgr Danuta Wodarska  
(data sporządzenia protokołu)

Kierownik Obozu

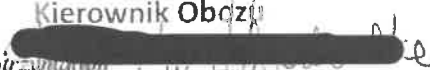
  
mgr Danuta Wodarska

(czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki  
lub osoby upoważnionej)

Zastępca Dyrektora Delegatury

  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kierownik Obozu

  
mgr Danuta Wodarska

Kopię protokołu otrzymałem/otrzymała

30.07.2025

(Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej/ wycieczki .....

