Zał. nr 2

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

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* [redacted] *Adres zamieszkania* [redacted]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	*Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia* .....
3. Zgłoszenie wypoczynku	*Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku* 38469/SLA/L-2025 *Forma wypoczynku* Półkolonie *Adres wypoczynku* SP 29 w Chorzowie ul. Jagiellońska 36 *Termin wypoczynku* 04.08.2025 – 08.08.2025
4. Kontrolę przeprowadził	*Imię i nazwisko* [illegible] *Stanowisko* St. Wizytator *Nr upoważnienia* [illegible] *z dnia* [illegible] *wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli* [redacted]
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	*Kontrolę rozpoczęto dnia* 07.08.25 *i zakończono dnia* 07.08.25
6. Miejsce kontroli	*Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia)* TAK/NIE* *inne miejsce (miejscowość , adres)* .....
Sposób i termin powiadomienia o kontroli 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.	*Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.* Telefonicznie
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	TAK / NIE*

*** właściwe podkreślić**
**** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole**

II. Zakres kontroli

Organizacja wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) – **dalej *ustawa***** oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, ze zm.) – **dalej *rozporządzenie*,** w szczególności:

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku,
3. kwalifikacje kadry wypoczynku,
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 wypoczynku do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wypoczynku 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 wypoczynku.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Dokumentacja wypoczynku

Podstawa prawna	*Wymagania*	*Tak*	*Nie*
Załącznik nr 5 do rozporządzenia	*Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku 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)*	+	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem	+	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli) 11 kart uczestnich	+	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Brak uwag			
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*
art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy	*bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, w szczególności organizuje wypoczynek 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 wypoczynku z udziałem*	+		

	dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku			+
	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 kąpieli, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy)	+		
	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			+
	środki czystości dla uczestników wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wypoczynku pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,	+		
art. 92j ustawy	*zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie*	+		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Brak uwag				
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —				
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości				

3. Wypadki

Liczba wypadków podczas wypoczynku – 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 wypoczynku , 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.92ł ust. 2 ustawy	*O wypadku powiadomiono:*		
	1. rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku		
	2. organizatora wypoczynku		
	3.kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku		
	4.organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka		
	5.prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		

	6. państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruć 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:	+	
	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	+	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
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	+		
	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieka 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.			+

Wyszczególnienie	W zgłoszeniu	W dniu kontroli
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:	10	11
Uczestników do lat 10	8	9
Uczestników niepełnosprawnych	1	1
Liczba wychowawców	1	1

Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)

Dojazdu 1 uczestnika

Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku

Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku	TAK	NIE
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):		

liczby uczestników

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): SKO - mailem
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Brak
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*	+	
2.	*Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w*		
3.	*Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym*	+	
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*	+	
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*	+	
6.	*Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcmistrza lub harcmistrza*	—	—
8.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki)*	—	—
9.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)*	—	—

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

- Zaśw. KRK - [redacted]
- Rejestr Sprawc... - [redacted]
- Zdow. Elektronicznie -

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

b) Wychowawcy wypoczynku
Liczba wychowawców w dniu kontroli.....1.....

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

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

- Zasw KRK – [redacted]
- Zosk. Rejestr... – [redacted]
- Zaow. Wychow. – [redacted]
- Potwierdzenie zatrudnienia w szkole [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Brak

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

—

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

c. Pozostała kadra wypoczynku
Liczba ogółem:.....10.....

lp.	*Rodzaj uprawnień*	*TAK/ liczba*	*NIE/ liczba*
1.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne* do realizacji zajęć	2	2
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: Nie dotyczy
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*	+	
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*	+	
3.	*Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, radą wypoczynku, obserwacja zajęć)*	+	
4.	*Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiórek wyznaczonych przez organizatora wypoczynku*	+	
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*	+	
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*	+	
7	*Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)*	+	
8.	*Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy*	+	
9.	*Nadzór nad realizacją programu*	+	
10	*Kieruje wypoczynkiem*	+	

Stan faktyczny ustalono w oparciu o:
- Plan pracy (rozkład zajęć)
- Dzienniki zajęć
- MENU

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Brak uwag

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

Lp.	*Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy*	*TAK*	*NIE*
1.	*Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku*	+	
2.	*Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników6. wypoczynku*	+	
3.	*Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia*	+	
4.	*Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę*	+	
5.	*Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia*	+	
6.	*Realizowanie program wypoczynku*	+	
7.	*Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych*	+	
8.	*Zapewnienie bezpieczeństwo uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę*	+	
9.	*Zapewnienie bezpieczeństwo 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 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych*	+	
10	*Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku*	+	

Stan faktyczny ustalono w oparciu o :

- Dzienniki zajęć
- karty kwalifikacyjne
- notatki służbowe

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Brak uwag

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 zajęć dostosowany do wieku i zainteresowań uczestników. Zajęcia typu rekreacyjno i sportowego.

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Cztery nieznaczne mecz. Owoce i warzywa na deser

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

Obrót spełnia warunki bhp i ppoż.....
.....
.....

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

1.....
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. .....
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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

TAK* NIE*

** właściwe zaznaczyć*

Pouczenie

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty(Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

[redacted]
.....
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

Chorów ..... 07.08.2025 r.
(Miejscowość) *(data sporządzenia protokołu)*

STARSZY WIZYTATOR

....
(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej) *(pieczątka i podpis osoby kontrolującej)*

Kopię protokołu otrzymałem

[redacted]
.....
(Data i podpis kierownika/ organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku .....