

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

Alceph's
R

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	ZHP Chorągiew Śląska Hufiec Dąbrowa Górnicza ul. Królowej Jadwigi 8, 41-300 Dąbrowa Górnicza
2. Kierownik wypoczynku	Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku <u>Imię i nazwisko</u> [REDACTED] <u>Adres zamieszkania</u> [REDACTED]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	<u>Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia</u>
3. Zgłoszenie wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 30861/SLA/L-2025 Forma wypoczynku obóz Adres wypoczynku Ośrodek Szkoleniowo-Wypoczynkowy „Kokotek” Hufca ZHP Lubliniec (Pusta Kuźnica 23, 42-700 Lubliniec) Termin wypoczynku 3 sierpnia 2025 r. – 17 sierpnia 2025 r.
4. Kontrolę przeprowadził	<u>Imię i nazwisko</u> Ivetta Gałczyk-Werner <u>Stanowisko</u> starszy wizerator <u>Nr upoważnienia</u> OA-OR.057.2.742.2025 z dnia 5 sierpnia 2025 r. <u>wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej</u> <u>okazanej podczas kontroli</u> 13/15.
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 7 sierpnia 2025 r. i zakończono dnia 7 sierpnia 2025 r.
6. Miejsce kontroli	Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE*</u> inne miejsce (miejscowość, adres) nie dotyczy ..
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. 5 sierpnia 2025 r.
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	TAK <u>NIE*</u>

* 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 (tj. Dz.U. 2025 poz. 881) – 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)	X	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem	X	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli) 58 kart uczestników	X	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono nieprawidłowości			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie udzielono dodatkowych wyjaśnień			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość: [REDACTED] - kierownik wypoczynku			

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	X		

	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 STWIERDZONO NIE PRAWIDŁOWOŚCI. UCZESTNICY NIE WYKORZYSTALI 2 OPIEKARSTW AKWENU				
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: NIE DOTYCY - UCZESTNICY DO DNIA CZWARTKI KORZYSTALI Z BASENU POD OPIEKĄ RATOWNIKÓW JAKO OBSZARU I OPIEKUNIA				
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość [REDAKOWANE] - kierownik wycieczki				

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	nie dotyczy	
	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:	nie dotyczy	
	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:	X	
	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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: NIE DOTYCZY			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: NIE DOTYCZY			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości: [REDACTED] - kierownik wypoczynku			

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:		60	58	
Uczestników do lat 10		17	14	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		4	4	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)				
Rezygnacja z uczestnictwa przed rozpoczęciem obrotu				
Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		(TAK)	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): LICZBA UCZESTNIKÓW				
O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): KURATOR, JM. OSOBY I WYCHOWAWCZY 01.08.2025 e-mail				
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: NIE STwierdzono				

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

NIE UNIESIONO UZŁG

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość [REDACTED] - kierownik wypoczynku

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 [REDACTED]		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 wypocznik 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):

KRK - [REDACTED]

PS PMC TS - [REDACTED]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

NIE STWIERDZONO

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

NIE UNIESIONO

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość [REDACTED] - kierownik wypoczynku

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....4.....

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

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

KRK

RSPmCTS

OSU 17000000

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

NIC STWIERDZONY

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

NIC UNIESIONO

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość: kierownik wypoczynku

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....0.....

lp.	Rodzaj uprawnień	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć	nie dotyczy	
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):

NIC DOTYKAJĄCY

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

NIC DOTYKAJĄCY

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

NIE UNICHOŃ

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość: [REDAKTED] - kierownik wypoczynku

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 przejęcia 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:

PROGRAM WYPYCYNKU, DOKUMENTACJA KIEROWNIKA
 (Wzrost, Ciężar ciała, DOKUMENTY UPRAWNIENI, DZIENNIKI ZAJĘĆ
 KARTY UCZESTNIKÓW, UPRZEDZIELONE SIENICIA, REGULAMIN
 Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

NIE DOTYCH

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

NIE DOTYCH

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość: [REDAKTED] - kierownik wypoczynku

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 : DOCUMENTACJA KADRY, (KARTY UCZESTNIKÓW) DIENNIKI ZAJĘĆ			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: MC DOMKOWY			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: UCZESTNIK DO DNIA KONTROLI A NIE KORZYSTALI Z OGNIA BASENU NA TERENIE OJRODKA - POD OPIEKĄ RATOWNIKA WODNEGO I OPIEKI NA OBLĘPI			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowość		kierownik wypoczynku	

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 WYPOCYNKU - OBLĘPI KADRY - DOSTOSOWANIE DO POTRZEB, ZAINTERESOWAŃ I KILKULECISTNIKU
TEMATYKA PRACOWO DZIAŁA DCS - ATRACCYONALNOŚĆ

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

ŻYWIENIE ORGANIZOWANE W KUCHNI OJRODKA JAKOŚCIOWO

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

OBIEKT W LESIE, ZAKWATEROWANIE UCZESTNIKÓW W MAMIONIE WIELKOSPÓŁNOŚCIOWA POSILKI I WYMIECENI W POMIESZCZENIU
TRACI I NIEZAPŁACENIA

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

1. Nie obowiązuje
- 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. *MC DOMCIN*
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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

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 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.

Lubliniec
(Miejscowość)

7 sierpnia 2025 r.
(data sporządzenia protokołu)

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

Inga Iwetta Gajczyk-Werner

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/otrzymałam
7 sierpnia 2025 r.

KURATORIUM OŚWIATY
w KATOWICACH
Dziękuję w serdeczności
41-802 Rybnik, ul. Józefa 21

07.08.25
Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej wypoczynku

