

Alcega

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

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU*

Kontrola planowa* **TAK** **NIE**
Kontrola doraźna:* **TAK** **NIE**
kontrola przeprowadzana na wniosek /szużb, 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	Towarzystwo Sportowe "Gwarek" Tarnowskie Góry ul. Wojska Polskiego 2, 42-600 Tarnowskie Góry
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: 36781/SLA/L-2025 Forma wypoczynku: półkolonia Adres wypoczynku: Towarzystwo Sportowe "Gwarek" Tarnowskie Góry, ul. Wojska Polskiego 2, 42-600 Tarnowskie Góry Termin wypoczynku: 04-08.08.2025 r.
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko: Renata Kotasińska Stanowisko: wizytator Nr upoważnienia: OA-OR.057.2.755.2025 z dnia 06.08.2025 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 17/22
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) TAK/NIE* inne miejsce (miejscowość, adres):
Sposób i termin powiadomienia o kontroli Jeżeli zawiadomienie 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 - 05.08.2025 r.
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 wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. 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. 1802 ze zm.),
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
Załącznik nr 5 do rozporządzenia	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	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	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:			
Z			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: liczba kart zgodna z liczbą uczestników, uczestnicy zgodni z deklaracjami zajęć. Karty wypełnione, podpisane przez rodziców			
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 wycieczki, w szczególności organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony	X		

	przeciwpowozarowej, ochrony Źrodowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, okreŹlone w przepisach o ochronie przeciwpowozarowej, ochronie Źrodowiska i PaŹstwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udziaŹem dzieci i mŹodzieży niepeŹnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikajĄcych z rodzaju niepeŹnosprawnoŹci uczestnikŹw wypoczynku			
	bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawĄ z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeŹstwie osŹb przebywajĄcych na obszarach wodnych – obecnoŹ ratownikŹw, organizacja kĄpieŹi, wyposaŹenie obszaru wodnego (ratownicy)	X		
	bezpieczne przebywanie w gŹrach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawĄ z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeŹstwie i ratownictwie w gŹrach i na zorganizowanych terenach narciarskich			X
	Źrodki czystoŹci dla uczestnikŹw wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeŹ i terenu wokŹł obiektu wypoczynku pod kĄtem zagroŹeŹ dla bezpieczeŹstwa uczestnikŹw,	X		
art. 92j ustawy	zapoznanie rodzicŹw i peŹnoletnich uczestnikŹw z warunkami organizacji wypoczynku, w szczegŹlnoŹci terminem, miejscem lub trasĄ wypoczynku, jego programie i regulaminie	X		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidŹlonoŹci:				
Z				
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolujĄcego, wyjaŹnienia kontrolowanego: 13.09.2019 kontrola uczestnikŹw przebywajĄcych na terenie - [REDACTED] [REDACTED]				
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidŹlonoŹci				

3. Wypadki

Liczba wypadkŹw podczas wypoczynku – do dnia kontroli (na podstawie protokŹłŹw powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajĄe, informacje od kadry). PorŹwnaŹ liczbĄ protokŹłŹw powypadkowych z liczbĄ wypadkŹw.....(0).....

ProtokŹł powypadkowy

Podstawa prawna	Wymaganie - ProtokŹł powypadkowy zawiera	Tak	Nie
art.92l ust.4, 5, 6 ustawy	1.Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku , który uległ wypadkowi		
	2. okolicznoŹci wypadku		
	3. dziaŹania podjęte w zwiĄzku z wypadkiem		
	4.skutki wypadku		
	5. miejscowoŹ lub miejsce i datę sporządzenia protokŹłu oraz podpis osoby sporządzajĄcej protokŹł		
art.92l ust. 2 ustawy	O wypadku powiadomiono:		
	1. rodzicŹw uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazanĄ przez peŹnoletniego uczestnika wypoczynku		
	2. organizatora wypoczynku		
	3.kuratora oŹwiaty wŹlciwego ze wzgŹdu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oŹwiaty wŹlciwego ze wzgŹdu na miejsce lokalizacji wypoczynku		
	4.organ prowadzĄcy szkoŹ lub placŹwkę, dyrektora szkoły lub placŹwki oraz radę rodzicŹw- w przypadku gĄdy organizatorem wypoczynku jest szkoŹ lub placŹwka		

[REDACTED]

	5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		
	6. państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruc 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.	X	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: <i>Z</i>			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: <i>Rejestr wypadków pólholonii nie zawierał wpisów. Wykazano lekarza rodzinnego nie do ośrodka ale do domu od miejsca wypoczynku</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:		12	15	
Uczestników do lat 10		1	9	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		1	1	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)				
Wzrostła liczba chętnych uczestników jeszcze przed rozpoczęciem pólholonii				

Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		TAK	NIE
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		☒	☐
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): kierownik mieszkalni - notacja chętnych na półkolonie			
O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): Sluzba Kuratora Olsztyn, e-mail 29.07 2025 v. oraz 04.08 2025 v.			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
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 Przepływów 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 podharcmistra lub harcmistra	☐	☐
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): 1. Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku 2. Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku 3. KKK 4. RBPTS			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: kierownik posiada również zaświadczenie KKK, które posiada w związku z			
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	X	
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w		
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym	X	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku	X	
5.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)		
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): KRK [REDACTED] RPENTs [REDACTED] Zaświadczenie o niekaralności kursu na wychowawcę wypoczynku [REDACTED] Dyplom ukończenia Studium Pierwszego Stopnia [REDACTED]			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: 7			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

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		
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym		
Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):			

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	X	
2.	Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników 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: ① Zapisy wycieczki wychowawcy ② Rozmowy z kierownikiem ③ Dziennik zajęć Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: L			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: Bezpieczeństwo, podczas korzystania z kąpielisk wodnych zapewniono [REDACTED]			
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)

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

- Organizacja żywienia
Wzrost, wyżywienie, monitorowanie, na przykład, ze zdrowego zaindukować
i zdrowie obywateli
- Ogólna informacja o stanie pomieszczeń, wyposażeniu, otoczeniu obiektu, obiektach sportowych, warunkach zakwaterowania

Północ, wyżywienie, obiekt, miejsce [REDACTED]

R

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 2025 r. poz. 881) 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 2025 r. 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.

.....
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

Tarnobrzeg Gminy
(Miejscowość)

07 sierpnia 2025r.
(data sporządzenia protokołu)

.....
(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

WIZYTOR
mgr
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

07.08.2025
(Data i podpis kierownika/ organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku)

