

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

**PROTOKÓŁ  
KONTROLI WYPOCZYNKU\***

*Acceptis*  
*R*

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                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Fundacja Tośka i Przyjaciele<br/>ul. Zwycięstwa 1, 44-100 Gliwice</b>                                                                                                                                                                                             |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Imię i nazwisko [REDACTED]<br>Adres zamieszkania [REDACTED]                                                                                                                                                                                                          |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia.....                                                                                                                                                                                                                            |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: <b>31163/SLA/L-2025</b><br>Forma wypoczynku: <b>półkolonia</b><br>Adres wypoczynku: <b>Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Ziemiećce, ul. Mikulczycka 120, 42-675 Ziemiećce</b><br>Termin wypoczynku: <b>11-15.08.2025 r.</b> |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imię i nazwisko: <b>Renata Kotasińska</b><br>Stanowisko: <b>wizytator</b><br>Nr upoważnienia: <b>OA-OR.057.2.798.2025</b><br>z dnia <b>11.08.2025</b> wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty,<br>nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: <b>17/22</b> |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Kontrolę rozpoczęto dnia: <b>13 sierpnia 2025 r.</b><br>i zakończono dnia: <b>13 sierpnia 2025 r.</b>                                                                                                                                                                |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <b>TAK/NIE*</b><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><b>Telefonicznie - 11.08.2025 r.</b>                                                                                                                                                        |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>TAK / NIE*</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |



\* 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| 7                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Karty wypełnione, podpisane przez nadzorcę                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| 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   |     |             |

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                                                                                                              | przeciwpowarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie przeciwpowarowej, 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 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 wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wypoczynku pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,                                                                                                                                                                       | X |  |   |
| art. 92j ustawy                                                                                                                                              | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie                                                                                                                                                                                                                               | X |  |   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |  |   |
| Z                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |  |   |
| Wykazałem poprawność u specjalnej ośrodki zdrowo-wychowawczych, funkcjonującej na terenie, podległej przez rodziców regulaminu i ich udziału w uczestnictwie |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |  |   |
| 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.....

#### 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.92l 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                         |     |     |

R-88

|                        |                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                        | 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 | X   |     |
|                                                                                                                                                               | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.                                                                                                                                      |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br>Poradnik opolno [redacted] [redacted] o protokole<br>powiadomienia telefonicznego |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| 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            |                 | 12 osób z 8 niepełnosprawnych i przewlekle chorych |
| Wyszczególnienie                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | W zgłoszeniu | W dniu kontroli |                                                    |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12           | 12              |                                                    |
| Uczestników do lat 10                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9            | 9               |                                                    |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9            | 9               |                                                    |
| Liczba wychowawców                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3            | 3               |                                                    |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |                                                    |
| nie dotyczy                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |                                                    |

| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                                                                |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                                                                                                                                               | TAK | NIE |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                                                    |     |     |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):<br>zmiany w udziale w świadczeniu opieki zdrowotnej (umowa z pletęgiarstwą)                                              |     |     |
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):<br>14.04.2025 w 15:00 Kwartalnik Oświaty (Delegatura Glinice) pocztą elektroniczną<br>12.08.2025 w |     |     |
| 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 podharcymistrza lub harcymistrza                                                                                                                                               |     |     |
| 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):<br>Informacja o osobie z KRK [redacted]<br>Umowa o pracę [redacted]<br>RSPT z [redacted]<br>Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku [redacted] |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:<br>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |

 [redacted]

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....3.....

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba | NIE/<br>liczba |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | 3              | —              |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w [redacted]                                                                                                          | 1              | —              |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                                                                                          | 3              | —              |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   | 3              | —              |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                            | 0              | —              |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską | 0              | —              |
| 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):

1) KRK & [redacted] RSPiS & [redacted] Oświadczenie & [redacted] Zaświadczenie & [redacted] Kurs na wychowawcę & [redacted] Dyplom & [redacted]

2) KRK & [redacted] RSPiS & [redacted] Kurs na wychowawcę & [redacted]

3) KRK & [redacted] RSPiS & [redacted] Kurs na wychowawcę & [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

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/<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 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

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 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, żywienia 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 |     |     |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| <p>Stan faktyczny ustalono w oparciu o:</p> <p>obserwację wychowawców o zapoznaniu się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników, "Mój program", przedkierowy czynności, obserwacje, rozmowy z kierownikiem, opiekunem.</p> <p>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:</p> <p style="text-align: center;">Z</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| 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)

1. Mając na względzie - ilość informacji o specjalnych potrzebach dzieci z niepełnosprawnościami, potrzebami, preferencjami, modami wydiagnostycznym, pozwoliło na lepsze zabezpieczenie potrzeb dzieci.

## V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

### 1. Organizacja żywienia

Wynika z obserwacji, jadłospisów, rozmów z opiekunami, rodzicami, nauczycielami, formami menu, potraw, kiosków na jadalni, soki.

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

Obiekt dostosowany do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami.

**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)

.....  
(Miejscowość)

13.08.2025  
(data sporządzenia protokołu)

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

WIZYTOR  
.....  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

13.08.2025  
.....  
(Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku)

R

