

Śląski Kurator Oświaty
ul. Powstańców 41a
40-024 Katowice
DK-CZ.5553.10.2025

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU*

Kontrola planowa*

☒ TAK☐ NIE

Kontrola doraźna:

☒ TAK☒ NIEkontrola 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	15 Drużyna Harcerska FLOREK Hufiec 240 Szczecin - Dąbrowa, ul. E. Piłata 3 40-446 Szczecin
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... 16052/2AC/L-2025 Forma wypoczynku... Długość 10 dni Adres wypoczynku... Harcerski Ośrodek Szkoleniowo-Wyp. Termin wypoczynku... w Pałacu u Łoposkiego 12-26.07.2025
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko Edyta Śmierczewska Stanowisko st. inżynier Nr upoważnienia... 2408.037.022.2025 dnia... 14.07.2025 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli... 14.1.25
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia... 16.07.2025 i zakończono dnia... 16.07.2025
6. Miejsce kontroli	Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) ☒ TAK ☐ NIE* inne miejsce (miejscowość, adres)
Sposób i termin powiadomienia o kontroli Nie zawiadamia się o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w przypadku gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia uczestników wypoczynku, jest wynikiem wcześniej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg.	Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia. 14 lipca 2025
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	☒ TAK / ☐ NIE*

* właściwe podkreślić

** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

Akceptuję [podpis]

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	+	
2.	Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników6. wypoczynku	+	
3.	Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia	+	
4.	Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę	+	
5.	Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia	+	
6.	Realizowanie program wypoczynku	+	
7.	Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych	+	
8.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę	+	
9.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, we współpracy z ratownikami wodnym, opieki w czasie korzystania z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych	nie dotyczy	
10.	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku	+	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Nie stwierdzono nieprawidłowości			
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)

Programu oboru dostosowany do wieku i zainteresowań uczestników. Zajęcia prowadzone zgodnie z metodą barcelońską

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Pomieszczenia przygotowywane na miejscu zgodnie z planem i przepisami sanitarnymi

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

Zakwaterowanie u naukowców, dostęp do urządzeń itp. - brak

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

1. Nie stwierdzono nieprawidłowości

Akceptuję

- 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. Nie stwierdzono nieprawidłowości
2.
3.

Informacja o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku
TAK*

NIE*

* właściwie zaznaczyć

Pouczenie

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do Śląskiego Kuratora Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

.....
[Redacted]

Konopinske.....
(Miejscowość)

16 lipca 2025 r.
(data sporządzenia protokołu)

STARSZY WYKŁADCA

mgr Edyta Świerczewska

[Redacted]
.....
lub osoby upoważnionej)

.....
a wypoczynku

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

Kopię protokołu otrzymałem

16.07.2025 r.
(Data i podpis kierownika/ organizatora)

.....
oczynku

Akceptuję [Signature]