

BN.6558.SB.2025

Zał. nr 2

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

### PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU\*

Kontrola planowa\* TAK NIE  
Kontrola doraźna:\* TAK NIE  
kontrola przeprowadzana 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                                                                                                                                                                                                                                      | GUP Chorońskiego Śląska Hufiec Rude Śląska<br>ul. Seczyski Boże 4, 41-700 Ruda Śląska                                                                                                                   |
| 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... 17795/SLA/L-2025<br>Forma wypoczynku... okoliczności<br>Adres wypoczynku ul. Hascerska 10 42-100 Pąk, OŚR-Hm. Gwardy<br>Termin wypoczynku... 13.07. - 27.07.2025 |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko Jolanta Skupczak                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Stanowisko St. Inżynier                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nr upoważnienia OŚR OŚ. 2. 50. 108 dnia 16.07.2025 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 039.....                                               |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Kontrolę rozpoczęto dnia 19.07.2025 i zakończono dnia 19.07.2025                                                                                                                                        |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) TAK/NIE*<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>telefonicznie 16.07.2025                                                                                                       |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK / NIE*                                                                                                                                                                                              |

\* właściwe podkreślić

\*\* kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

Akceptuj [Signature]

## II. Zakres kontroli

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

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku,
3. kwalifikacje kadry wypoczynku,
4. dopełnienie obowiązków wynikających z zapisów art. 92p ustawy o systemie oświaty oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 560),
5. dostęp uczestników wypoczynku do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wypoczynku i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,
7. bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 714, ze zm.)
8. bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1154, ze zm.),
9. organizacja i prowadzenie dokumentacji wypoczynku.

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

### 1. Dokumentacja wypoczynku

| Podstawa prawna                                                                                             | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak | Nie |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia</b>                                                                     | 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) | +   |     |
| <b>Załącznik nr 6 do rozporządzenia</b>                                                                     | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | +   |     |
|                                                                                                             | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | +   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:<br><i>nie dotyczy</i>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br><i>nie dotyczy</i>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości<br><i>[czarna kropka] kierownik wyp.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |

### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna                      | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</b> | 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 | +   |     |             |

*Akceptuję JM*

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                                          | 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 kąpeli, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy) |   | + |  |
|                                                                          | bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich                                  |   | + |  |
|                                                                          | środki czystości dla uczestników wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wypoczynku pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników.                | + |   |  |
| art. 92j ustawy                                                          | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie                                                                        | + |   |  |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |
| [redacted] - kier. mfp                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |

### 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                         |     | +   |
|                              | 5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                                            |     | +   |

Akceptuję [signature]

|                        |                                                                                                                                                              |  |   |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
|                        | 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.                                                                                                                                      |     | +   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                                |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br>Protokół o trakcie spondumnie |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości<br>[redacted] kier. wyz.               |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |

#### 5. Uczestnicy wypoczynku i organizacja grup

| Podstawa prawna                                                                                 | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tak                 | Nie                    | Nie dotyczy |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|-------------|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia                                                                     | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób                                                                                                                                                     | +                   |                        |             |
|                                                                                                 | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod 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. | +                   |                        |             |
| <b>Wyszczególnienie</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>W zgłoszeniu</b> | <b>W dniu kontroli</b> |             |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 66                  | 61                     |             |
| Uczestników do lat 10                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 18                  | 18                     |             |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                   | 1                      |             |
| Liczba wychowawców                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Różnice uczestników                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| <b>Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TAK</b>          | <b>NIE</b>             |             |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Wzrost uczestników                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |

Akceptuj JM

Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):  
Rezygnacja uczestników

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):  
KO Del. w Ca-me, e-mail, 16.07.2025r.

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] - kier. wyb.

## 6. Kadra wypoczynku

### a) Kierownik wypoczynku

| lp. | Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego 14.02.2025r.                                                                                                                                                                                     | +   |     |
| 2.  | Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w ...                                                                                                                                                             |     | +   |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym 9.06.2025                                                                                                                                                                       | +   |     |
| 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):

Podharcmiistrz, Rozkaz komendanta Strefy Rude Sl. [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

nie dotyczy

Akceptuję [signature]

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

Kier. Wyp.

b) Wychowawcy wycieczek

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....10.....

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wycieczek                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                          | 10                     |                        |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w Szkole Podstawowej nr 12 w Rudzie Śląskiej                                                                         | 1                      |                        |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                        | 1                      |                        |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wycieczek                                                                                                   | 6                      |                        |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                           | 1                      |                        |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wycieczka jest organizowana przez organizację harcerską | 4 (1 nauczyciel)       |                        |
| 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 - 18.02.2025, 4.07.2025, 4.06.2025, 18.05.2025, 2.04.2025, 28.03.2025,

11.07.2025

RSP i TS - 9.06.2025.

Zaśw. o ukończeniu kursu na wych. wyp. 8.06.2025, [redacted] (2 os.)

14.01.2024 [redacted] 18.06.2020, [redacted] Choroszcz (2 os.)

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

Kier. Wyp.

c. Pozostała kadra wycieczek

Liczba ogółem:.....

| lp. | Rodzaj uprawnień                                                                                                        | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć |                        |                        |
| 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):

Akceptuję [signature]

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] kier. wysp.

**7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań**  
**Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia**

| Lp. | Rodzaj czynności / dokumentacja                                                                                                                                                                                                                                       | TAK | NIE |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji                                                                                                                                                                               | +   |     |
| 2.  | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                    | +   |     |
| 3.  | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją np.: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, obserwacja zajęć)                                                                                                 | +   |     |
| 4.  | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejścia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiórek wyznaczonych przez organizatora wypoczynku          | +   |     |
| 5.  | Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym zapoznanie z regulaminem wypoczynku, instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych | +   |     |
| 6.. | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku    |     | +   |
| 7   | Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)                                                                                                                                                           | +   |     |
| 8.  | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                    | +   |     |
| 9.  | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                        | +   |     |
| 10  | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                  | +   |     |

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] kier. wysp.

Akceptuję [signature]

# 8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

| Lp.                                                                      | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                                                                                                                                                                               | TAK | NIE |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.                                                                       | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                                                                                                                                                                                    | +   |     |
| 2.                                                                       | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku                                                                                                                                                                                | +   |     |
| 3.                                                                       | Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia                                                                                                                                                      | +   |     |
| 4.                                                                       | Opracowanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę                                                                                                                                                                                              | +   |     |
| 5.                                                                       | Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia                                                                                                                                                                                                                        | +   |     |
| 6.                                                                       | Realizowanie programu 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 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                                                                                                                                                                                                     | +   |     |
| 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] kier. wyp.                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |

## 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)

sphynx, kajakowy, gry terenowe, paintball - laserowy

## V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

### 1. Organizacja żywienia

dobre dostosowanie do potrzeb uczestników

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

spełniające warunki (mimo to, domki dla młodszych dzieci)

Akceptuję [signature]

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

1. ....
2. ....
3. ....

VII. W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości, o których zostanie powiadomiony Śląski Kurator Oświaty w celu podjęcia czynności wynikających z art. 92n. ustawy:

1. ....
2. ....
3. ....

Informacja o prawie do odmowy podpisania protokołu:

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

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

~~TAK\*~~

NIE\*

\* 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.

(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

(Miejscowość)

(data sporządzenia protokołu)

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

(czytelny podpis osoby przeprowadzającej kontrolę)

Kopię protokołu otrzymałem

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

Akceptujis 9M