

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

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU*

Kontrola planowa* TAK NIE
Kontrola doraźna:* TAK NIE
kontrola przeprowadzana na wniosek /szużb, organów, instytucji/* TAK NIE
(wpisać organ, instytucję wnioskującą)
kontrola we współpracy* TAK NIE (wpisać nazwę szużby 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	Next Level Football Sp. z o.o. ul. Obłąkane 68, 67-023 Dąbrowa Tarnobrz. ul. Chłopska 510
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..... [REDACTED]
3. Zgłoszenie wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 30803/LIET/K-2025 Forma wypoczynku 0902, sportowa, rekreacyjna Adres wypoczynku Hotel Kurki, ul. Białej 7, ul. Wesoła 35 Termin wypoczynku 28.07 - 03.08.2025 41-753 7408
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko Grzegorz Kępczyński Stanowisko Wzrostek 2025 Nr upoważnienia 04.02.2025 z dnia 23.07.25 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 15/29
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 30.07.2025 i zakończono dnia 31.07.2025
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. telefonicznie 29.07.2025
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	TAK/NIE*

* właściwe podkreślić

Akceptujes RM

II. Zakres kontroli**

Organizacja wycieczki 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 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),
5. dostosowanie programu wycieczki i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,
6. 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.)
7. 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.),
8. organizacja i prowadzenie dokumentacji wycieczki.

** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

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)	TAK	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem	TAK	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)	TAK	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
we dotyczy			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
we dotyczy			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			
we dotyczy			

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 przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie	TAK		

Akceptuję 

	przeciwpozarowej, 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)		nie dotyczy	
	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		nie dotyczy	
	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,	TAK		
art. 92j ustawy	zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie	TAK		
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				
nie dotyczy				

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	Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi		
	okoliczności wypadku		
	działania podjęte w związku z wypadkiem		
	skutki wypadku		
art. 92l ust. 2 ustawy	miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół		
	O wypadku powiadomiono:		
	rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku		
	organizatora wypoczynku		
	kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku		
	organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka		

Akceptuję 

	prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego	
	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	nie dotyczy

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: 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 na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	TAK	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
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	TAK		
	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.			We dotyczy
Wyszczególnienie		W zgłoszeniu	W dniu kontroli	
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:		28	35	
uczestników do lat 10		0	0	
uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		2	3	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)				
Udział u obywateli pільshr pōstāj po zechuie (po pōwie. do Kuvel. / jexito 7 vōdciōv.				
Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		TAK	NIE	

Akceptuję RM

Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):
Zwiększenie liczby uczestników

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):
Kierownik Ośrodka, w Biadym - 23.07.2025 list e-mail

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:
nie dotyczy

6. Kadra wypoczynku

a) Kierownik wypoczynku

lp.	Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku	TAK	NIE
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego		
2.	Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralność złożone w związku z pracą w ... Szkole Podstawowej w B. u Koniwice	TAK	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym 28.07.25	TAK	
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 podharcemistrza lub harcmistrza		
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) Szkole Podstawowej w B. u Koniwice	TAK	

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

Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku. Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli Centrum Szkoleniowego Łódź 16.08.2008

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

nie dotyczy

Akceptuję JM

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

we dotyczy

b) Wychowawcy wypoczynku

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

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba osób	NIE/ liczba osób
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego 10.03.2025 24.07.25	2	
2.	Pismne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w Szkole Podstawowej nr 3 z Kolumnie	TAK	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym 27.07.25	TAK	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku		
5.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)		
6.	Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską		
7.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.		

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

Zaświadczenie o niekaralności kursu na wychowawcę wypoczynku
Centrum Doskonalenia Wychowawców w Kolumnie, 30.08.2023
Kurs na wychowawcę wypoczynku - Wykonne, pl. 2024r.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

we dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

we dotyczy

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

we dotyczy

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....

lp.	Rodzaj uprawnień	TAK/ liczba osób	NIE/ liczba 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 RM

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

we dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

we dotyczy

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

we dotyczy

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	TAK	
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	TAK	
3.	Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją np.: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, obserwacja zajęć)	TAK	
4.	Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiorów wyznaczonych przez organizatora wypoczynku	TAK	
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	TAK	
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	we dotyczy	
7	Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)	TAK	
8.	Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy	TAK	
9.	Nadzór nad realizacją programu	TAK	
10	Kieruje wypoczynkiem	TAK	

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

we dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

we dotyczy

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

we dotyczy

Akceptuję 

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	TAK	
2.	Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku	nie dotyczy	
3.	Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia	TAK	
4.	Opracowanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę	TAK	
5.	Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia	TAK	
6.	Realizowanie programu wypoczynku	TAK	
7.	Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, żywienia oraz innych czynności opiekuńczych	TAK	
8.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę	TAK	
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 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych	nie dotyczy	
10.	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku	-	NIE
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			
nie dotyczy			

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)

spostrzeżenia: nie ma, program jest dostosowany do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć art. 92c ust 2 pkt 4 ustawy

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Kuchnia Hotelu Kurów Belvedere

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

położenie hotelu - standard 3 gwiazdek, czystość, otoczenie, obiektach sportowych

Akceptuję AM

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*

* właściwe 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)

21.01.2025
(Miejscowość)

30.01.2025

(data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

mgr Grzegorz Papalski

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

.....
(pieczętka i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

30.01.2025

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

Akceptuję RM