

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	Biuro Podróży i Turystyki ALMATUR – Częstochowa sp. z o.o ul. Nowowiejskiego 2, 42-200 Częstochowa
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 34679/SLA/L-2025 Forma wypoczynku obóz Adres wypoczynku ul. Akademicka 5, 42-200 Częstochowa Termin wypoczynku 28.07.2025 – 06.08.2025
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko Anita Imiołek
	Stanowisko st. wizytator Nr upoważnienia 04-OR-07.612.2025 z dnia 20.07.25 wydane przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 23/24
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 01.08.2025 i zakończono dnia 01.08.2025
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 - 28.07.2025
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	TAK ☒ NIE ☐

* właściwe podkreślić

** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

Akceptuję [Podpis]

	6. państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatrucia 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:	X	
	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:			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

5. Uczestnicy wypoczynku i organizacja grup

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie	Nie dotyczy
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób	X		
	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w ust. 1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określonych w przepisach dotyczących przedszkoli i szkół specjalnych.	X		
Wyszczególnienie		W zgłoszeniu	W dniu kontroli	
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:		60	111	
Uczestników do lat 10		0	0	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		6	6	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)				
Zmniejszenie zainteresowania wypoczynkiem				
Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		TAK	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):				

Akceptuję

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):
KO-DK-C2 - 31.07.2025 - 28.07.2025 - zmiana listy produktów

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	X	
2.	Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w		
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym	X	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat	X	
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 harcistrza		
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):

- zaświadczenie z KRK 28.05.2025
- rejestr sprawców przestępstw na tle seksualnym 26.06.202
- zaświadczenie o ukończeniu kursu kierownika KK 10/11/2018 (BP TRAWA S.C.)

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:
 —

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:
 —

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

Akceptuję JM

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....6.....

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	X	5
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w SP. M. V. 5. H. kwalifikacje		1
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym		6
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku		6
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 z KRK : 17.04, 13.05, 16.05, 21.05, 26.05
- rejestr przestępstw seksualnych : 24.06 i 29.07
- kurs na wychowawcę wypoczynku 1493/AN5/WW/2022, 16/11/1104/2025; B/K/2020; KW 27/04/2025; AK/9157/2024

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....6.....

lp.	Rodzaj uprawnień	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć	—	—
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	—	—

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

Akceptuję *Am*

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —

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	X	
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	X	
3.	Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, radą wypoczynku, obserwacja zajęć)	X	
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 zbiorek wyznaczonych przez organizatora wypoczynku	X	
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	X	
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	X	
7.	Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)	X	
8.	Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy	+	
9.	Nadzór nad realizacją programu	+	
10.	Kieruje wypoczynkiem	+	

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —

Akceptuję

8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

Lp.	Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy	TAK	NIE
1.	Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku	X	
2.	Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników6. wypoczynku	X	
3.	Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia	X	
4.	Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę	X	
5.	Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia	X	
6.	Realizowanie program 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 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych	X	
10	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku		X
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych 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 wypoczynku dostosowany do wieku i zainteresowań uczestników

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

4 porcji dziennie

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

zgodnie z przepisami prawa

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

1.

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.
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.

KIEROWNIK

(podpis kierownika/organizatora wypoc...

Częstochowa
(Miejscowość)

01.08.2025
(data sporządzenia protokołu)

KIEROWNIK

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

mgr Anita Imiolek

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

KIEROWNIK

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

BPiT "ALMATUR-Częstochowa" Sp. z o.o.
ul. Nowowiejskiego 2
42-200 Częstochowa
tel. 34 324 43 68, 34 324 43 73
IDS 151014048 NIP 573-000-40-65

Akceptuję