

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	ZHP (Klaszka) Śląski Klub Dzieci Tyszy, ul. Piłsudskiego 12, 43-100 Tychy	
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..... 31.07.2025	
	Forma wypoczynku..... 0.652	
	Adres wypoczynku..... Hala sportowa przy Szkole Podstawowej Reja 4	
	Termin wypoczynku..... 26.07.2025 - 27.08.2025 40-274504/2025	
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko	Groga Popoła
	Stanowisko	[REDACTED]
	Nr upoważnienia..... 07.07.2025 z dnia 31.07.2025 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli..... 15/24	
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 31.07.2025 i zakończono dnia 31.07.2025	
6. Miejsce kontroli	Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE*</u> 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, 30.07.2025	
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	<u>TAK/NIE*</u>	

* właściwe podkreślić

Akceptuję [Podpis]

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 RM

	przeciwpowozarowej, ochronie srodowiska i Panstwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udzialem dzieci i mlodziemy niepelnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikajacych z rodzaju niepelnosprawnosci uczestnikow wypoczynku			
	bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczenstwie osob przebywajacych na obszarach wodnych - obecnośc ratownikow, organizacja kapieli, wyposazenie obszaru wodnego (ratownicy)			we dotyoz
	bezpieczne przebywanie w gorach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczenstwie i ratownictwie w gorach i na zorganizowanych terenach narciarskich			we dotyoz
	srodki czystosci dla uczestnikow wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne - obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczen i terenu wokol obiektu wypoczynku pod katem zagrozen dla bezpieczenstwa uczestnikow,	TAK		
art. 92j ustawy	zapoznanie rodzicow i pelnoletnich uczestnikow z warunkami organizacji wypoczynku, w szczegolnosci terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie	TAK		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidlowosci:				
we dotyoz				
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolujacego, wyjasnienia kontrolowanego:				
we dotyoz				
Imie, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidlowosci				
we dotyoz				

3. Wypadki

Liczba wypadkow podczas wypoczynku - do dnia kontroli (na podstawie protokolow powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajec, informacje od kadry). Porownac liczbe protokolow powypadkowych z liczba wypadkow.....

Protokól powypadkowy

Podstawa prawna	Wymaganie - Protokól powypadkowy zawiera	Tak	Nie
art.92l ust.4, 5, 6 ustawy	Imie, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku , który ulegl wypadkowi		
	okolycznosci wypadku		
	dzialania podjete w zwiazku z wypadkiem		
	skutki wypadku		
	miejscowosc lub miejsce i date sporzadzenia protokolu oraz podpis osoby sporzadzajacej protokól		
art.92l ust. 2 ustawy	O wypadku powiadomiono:		
	rodzicow uczestnika wypoczynku, który ulegl wypadkowi, albo osobe wskazana przez pelnoletniego uczestnika wypoczynku		
	organizatora wypoczynku		
	kuratora oswiaty wlasciwego ze wzgledu na siedzibe lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oswiaty wlasciwego ze wzgledu na miejsce lokalizacji wypoczynku		
	organ prowadzacy szkole lub placowke, dyrektora szkoly lub placowki oraz rade rodzicow- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkola lub placowka		

Akceptuję *[signature]*

	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	

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: nie dotyczy			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie dotyczy			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości: nie dotyczy			

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.	TAK		
Wyszczególnienie		W zgłoszeniu	W dniu kontroli	
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:		68	67	
uczestników do lat 10		24	24	
uczestników niepełnosprawnych		4	4	
Liczba wychowawców		4	4	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) Jeden z uczestników wypoczynku, został odebrany przez rodziców				
Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		TAK	NIE	

Akceptuję

Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):
Zmiana osoby odpowiedzialnej.

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):
Kierownik Ośrodka, 27.07.2025, listem e-mail.

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

6. Kadra wypoczynku

a) Kierownik wypoczynku

lp.	Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku	TAK	NIE
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego 01.07.2025	TAK	
2.	Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w		
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym 18.06.2025	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	THK	
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):

Zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierownika placówki
wypoczynku z HWA Komenda Stożkowy (Wzrost) 18.06.2025

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

we dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

we dotyczy

Akceptuję [podpis]

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

we dotyczy

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....4.....

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba osób	NIE/ liczba osób
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego 27.06.2025/16.06.2025	1 HK	
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w 26.06.2025	18.06.2025 3.04.2025	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym 13.06.2025	TAK	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku	TAK (2)	
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	TAK (2)	
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):

Zoś. 11.1.2025 o skonięciu lewej nie upadłego, wypadku
Najdłuższy 13.04.2025 / 12.05.2024

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 Przepływów na Tle Seksualnym		

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

we dotyczy

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 przejścia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiórki 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

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

Lp.	Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy	TAK	NIE
1.	Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wycieczki	TAK	
2.	Poinformowanie kierownika wycieczki o specjalnych potrzebach uczestników wycieczki	we dotyczy	
3.	Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wycieczki, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia	TAK	
4.	Opracowanie planu pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupę	TAK	
5.	Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia	TAK	
6.	Realizowanie programu wycieczki	TAK	
7.	Sprawowanie opieki nad uczestnikami wycieczki zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych	TAK	
8.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki zorganizowanym w grupę	TAK	
9.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki, 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	we dotyczy	
10.	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wycieczki		NIE
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			

IV. Spostrzeżenia i uwagi dot. realizacji programu wycieczki (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć - art. 92c ust 2 pkt 4 ustawy)

.....Polecanie we wycieczki, kształcenie samodzielności, zajęcie i rekreacja, kładenie kłosa, spisek.....

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

.....Komenda Hufca Człuchowski.....

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

.....Ciepła, czysta, przytulna, kominek, telewizor, sprzęt sportowy, dywan, łóżka, łazienki, kuchnia, toalety.....

Akceptuję RM

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

1.
2. nie dotyczy
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 dotyczy
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)

Konarsko - Ryżek
(Miejscowość)

31.07.2025
(data sporządzenia protokołu)

KOMENDANTKA HUFCA

WIZYTATOR

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

mgr Grzegorz Papalski
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

KOMENDANTKA HUFCA

.....
(Data i podpis kierownika/organizatora, wypoczynku)

Akceptuję RM