

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	MKS OSTROWIANKA OSTRÓW MAZOWIECKA ul. Warchalskiego 3 07-300 Ostrów Mazowiecka
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: 33435/MAZ/L-2025 Forma wypoczynku: obóz Adres wypoczynku: Hotel Kmicic - Belvedere & SPA, ul. Majora Wrzosa 35, 42-253 Złoty Potok Termin wypoczynku: 02/08/2025 - 09/08/2025
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko: Dorota Doruchowska, Monika Konieczek Stanowisko: specjalista/wizytator Nr upoważnienia OA-OR.057.2.719.2025, OA-OR.057.2.720.2025 z dnia 4.08.2025 r., wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli.....
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 7.08.2025 r. i zakończono dnia 7.08.2025 r.
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.	<u>Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną*</u> - data powiadomienia. 4.08.2025 r.
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	<u>TAK / NIE*</u>

* właściwe podkreślić

** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

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. 560),
5. dostęp uczestników wycieczki do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wycieczki 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 wycieczki.

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, data 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)	✓	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem	✓	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)	90	

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

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	✓		

Akceptuję JM

	przeciwpożarowej, 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 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				
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	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		✓

Akceptuję RM

	5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		✓
	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: <i>nie dotyczy</i>			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: <i>nie dotyczy</i>			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości: <i>nie dotyczy</i>			

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.			✓
Wyszczególnienie		W zgłoszeniu	W dniu kontroli	
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:		82	90	
Uczestników do lat 10		21	12	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		7	7	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)				
Zwiększone zainteresowanie obozem				
Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		TAK	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):		✓		

Akceptuję Am

Związek miłośników przyrody

Zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):
powiadomiono (KO) w dn. 05.08.2018, KO Delegatura Ostrołęka,
dn. 05.08.2018

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
Lucyna Wypoczynek, [redacted]

6. Kadra wypoczynku

a) Kierownik wypoczynku

lp.	Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku	TAK	NIE
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	✓	
2.	Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w		✓
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym	✓	
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 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 z dn. 10.06.2018 (P. [redacted])
Zaświadczenie z RSPNTS z dn. 01.08.2018 (P. [redacted])
Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku z dn. 18.06.2018.

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

Akceptuję [signature]

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....7.....

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	✓ 7	
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w		✓
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym	7	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku	7	
5.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)	7	✓
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):

- Zaświadczenia z KRK dla 7 osób (w tym) dla 3os. z dn. 04.07.2015, dla 2os. z 02.07.2015, dla 1os. z 03.07.2015, 1os. z 05.05.2015,
- Zaświadczenie z DSPNTS dla: (1os) 04.08.2015, (2os) 1.08.2015, (1os) 22.07.2015, (1os) 24.07.2015, (1os) 22.07.2015,
- Zaświadczenia kursu na wychowawcę wypoczynku: 23.06.2014, 03.07.2013, 01.08.2015, 04.03.2014, 06.08.2011, 21.06.2014, 23.07.2015

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

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....0.....

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

Akceptuję JM

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	✓	
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: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, radą 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 zbiórki 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
nie dotyczy

Akceptuję JM

8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstawa prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

Lp.	Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy	TAK	NIE
1.	Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku	✓	
2.	Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników6. wypoczynku	✓	
3.	Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia	✓	
4.	Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę	✓	
5.	Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia	✓	
6.	Realizowanie program wypoczynku	✓	
7.	Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych	✓	
8.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę	✓	
9.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, we współpracy z 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		✓
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

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)

zajęcia piłkarskie

zajęcia z motocykli, folietylu p. Thorsberg
Reduce zostało poinformowane z Regulaminem
obow.

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

1 x dziennie, posiłki przygotowane przez
lin. duis. hotelu w formie śniadania, lunchu, kolacji

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

zgodnie z przepisami, 2-3-4 osobowe pokoje
foaiety w pokojach

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

1. nie dotyczy

Akceptuję JM

- 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. *nuc dotyczący*
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)

27.08.2025
(Miejscowość)

07.08.2025
(data sporządzenia protokołu)

SPECJALISTA

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

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

Kopię protokołu otrzymałem

07.08.2025
(Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku)

Akceptuję *AM*

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]