

2027-2027  
Q

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                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                              |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Imię i nazwisko: [REDACTED]<br>Adres zamieszkania: [REDACTED]                                                                                                                                                |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia                                                                                                                                                                         |
| 3. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 9057/MAL/L-2025<br>Forma wypoczynku: obóz sportowy<br>Adres wypoczynku: hotel Holiday inn, al. Róż 1A, 41-300 Dąbrowa Górnicza<br>Termin wypoczynku: 29.06-4.07.2025 r. |
| 4. Kontrolujący                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imię i nazwisko: Maciej Zieliński<br>Stanowisko: wizytator<br>Nr upoważnienia: OA-OR.057.2.416.2025 z dnia 2.07.2025 roku<br>Nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 3/23                        |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                          | Kontrolę rozpoczęto dnia 4.07.2025 roku i zakończono dnia 4.07.2025 roku                                                                                                                                     |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK</u> / <u>NIE</u> *<br>inne miejsce wypoczynku                                                                                                                  |
| Sposób 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> | <u>Telefonicznie</u> , listownie, pocztą elektroniczną* - 1.07.2025 roku                                                                                                                                     |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>TAK</u> ( <u>NIE</u> )                                                                                                                                                                                    |

\* właściwie podkreślić

**Zakres kontroli**

Organizacja wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750) – 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.poz, 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. 1802),
5. dostosowanie programu wypoczynku i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,

mlk  
A

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 wypoczynku.
- \*\* kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole.**

### 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) | X   |     |
| <b>Załącznik nr 6 do rozporządzenia</b>                                 | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
|                                                                         | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |

#### 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 dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku | X   |     |             |
|                                                           | 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).                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X   |     |             |
|                                                           | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     | X           |
|                                                           | 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,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X   |     |             |
| <b>art. 92j ustawy</b>                                    | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z o warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X   |     |             |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |             |

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |

### 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.....

| Podstawa prawna                                                         | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                                                                                                          | Tak | Nie |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy</b>                                     | Imię, nazwisko i adres uczestnika, który uległ wypadkowi                                                                                                                          |     |     |
|                                                                         | okoliczności wypadku                                                                                                                                                              |     |     |
|                                                                         | działania podjęte w związku z wypadkiem                                                                                                                                           |     |     |
|                                                                         | skutki wypadku                                                                                                                                                                    |     |     |
| <b>art. 92l ust. 2 ustawy</b>                                           | 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                         |     |     |
|                                                                         | prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                                            |     |     |
| <b>art. 92l ust. 6 ustawy</b>                                           | państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruc pokarmowych, do których doszło na terenie kraju                                                                           |     |     |
|                                                                         | Protokół powypadkowy sporządzono w 3 egz. i przekazano rodzicom uczestnika, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty i organizatorowi wypoczynku                                 |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości               |                                                                                                                                                                                   |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |                                                                                                                                                                                   |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |                                                                                                                                                                                   |     |     |

nie dotyczy

### 4. Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                                                         | Wymagania                                                                                                                                                                                                                  | Tak | Nie |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy</b>                                     | 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.                                                                                                                                         | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości               |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |

mlh

### 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           |
| <b>Wyszczególnienie</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>W zgłoszeniu</b> | <b>W dniu kontroli</b> |             |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Uczestników do lat 10                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Liczba wychowawców                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| <b>Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                 | NIE                    |             |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany)                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono)                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | nie                 |                        |             |
| 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 .....                                                                                                                                                           |     | X   |
| 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         |     | X   |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcmistra lub harcmistra                                                                                                                                                   |     | X   |

|    |                                                                                                                                                               |  |   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| 8. | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) ..... |  | X |
| 9. | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki) .....                            |  | X |

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):  
 KKK [redacted]  
 Rejestr Sprawców Przepięstst na Tle Seksualnym

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: [redacted]

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: [redacted]

Imię i nazwisko, funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości [redacted]

**b) Wychowawcy wypoczynku**

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

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | 6                      |                        |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o njeakarnałości złożone w związku z pracą w [redacted] <u>szkole</u>                                                                                           | 1                      |                        |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstst na Tle Seksualnym                                                                                                                         |                        | X                      |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   | 5                      |                        |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                            | 2                      |                        |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską |                        | X                      |
| 7.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                            |                        | X                      |

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):  
 KKK [redacted]  
 Rejestr Sprawców Przepięstst na Tle Seksualnym

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: [redacted]

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: [redacted]

Imię, nazwisko [redacted] a osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości [redacted]

**c. Pozostała kadra wypoczynku**

Liczba ogółem.....0.....

*mkh* *21*

| 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 Przepływów na Tle Seksualnym                                                             |                        |                        |
| Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający): |                                                                                                                         |                        |                        |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                                                               |                                                                                                                         |                        |                        |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:                                                                 |                                                                                                                         |                        |                        |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                                                                       |                                                                                                                         |                        |                        |

*nie 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                                                                                                                                                                               | X   |     |
| 2.                                                         | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalnooświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                     | X   |     |
| 3.                                                         | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją np.: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą 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 zbiórki 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                                                                                                                                                                                                                    | X   |     |
| 9.                                                         | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                        | X   |     |
| 10                                                         | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: |                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |

*publi' DL*

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

#### 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                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 2.  | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników 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 programu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 7.  | Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia 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 o realizacji programu wypoczynku (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć, turystyka i krajoznawstwo itp.- art. 92c ust 2 pkt 4 ustawy)

V. Inne uwagi, informacje, spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Zapewniona przez hotel

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

Zakwaterowanie w hotelu

*Michał* *SM*

VI. W trakcie przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości i uchybienia, które należy usunąć w terminie do ..... 4.7.....

- 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.

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) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

~~TAK~~\*

NIE\*

X

\* 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) 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)

4.07.2025 r.  
.....  
(data sporządzenia protokołu)

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

WIZYTATOR  
Maciej Zielinski  
.....  
(pieczętka i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymał.....

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