

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

02.10.2025  
[signature]

## 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                                                                                                                                                                                                                                       | FHU Banasik, Spółka komandytowa [redacted] ul. Narutowicza 51, 41-200 Sosnowiec                                                                                                                                             |
| 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: ..... r.                                                                                                                                                                              |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 3522/SLA/L-2025<br>Forma wypoczynku: półkolonie<br>Adres wypoczynku: ul. Narutowicza 51, 41-200 Sosnowiec<br>Termin wypoczynku: 2025-07-14 – 2025-07-18                                |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imię i nazwisko: Ewelina Niedziela<br>Stanowisko: starszy wizytator<br>Nr upoważnienia: 04-05-081-2-525-2025 N.J. 25 r. wydane przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 66/23. |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Kontrolę rozpoczęto dnia: 14 lipca 2025 r. i zakończono dnia: 14 lipca 2025 r.                                                                                                                                              |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE*</u><br>inne miejsce (miejscowość, adres) .....                                                                                                                           |
| Sposób i termin 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> | Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.<br><br><b>Telefonicznie w dniu 02.07.2025 r.</b>                                                                                                      |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                | <u>TAK / NIE*</u>                                                                                                                                                                                                           |

\* właściwe podkreślić

\*\* kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

## II. Zakres kontroli

Organizacja wypoczynku 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 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.poż, 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. 560),
5. dostęp uczestników wypoczynku do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wypoczynku 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 wypoczynku.

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

### 1. Dokumentacja wypoczynku

| Podstawa prawna                                                                                | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak | Nie |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Załącznik nr 5 do rozporządzenia                                                               | 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   |     |
| Załącznik nr 6 do rozporządzenia                                                               | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
|                                                                                                | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:<br><i>nie dotyczy</i>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br><i>nie dotyczy</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości:<br><i>nie dotyczy</i>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |

### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna               | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | 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 | X   |     |             |

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                                         | 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 kąpieli, 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 |  |   |
| art. 92j ustawy                                                                         | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie                                                                         | X |  |   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:<br>nie dotyczy               |                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br>nie dotyczy |                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości<br>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.....0.....

### 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                         |     |     |

|                        |                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                        | 5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                    |  |  |
|                        | 6. państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatrucia pokarmowych, do których doszło na terenie kraju                                                 |  |  |
| art. 92l ust. 6 ustawy | Protokół powypadkowy sporządzono w 3 egz. i przekazano rodzicom uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty i organizatorowi wypoczynku |  |  |

*nie dotyczy*

#### 4. Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                                                                             | Wymagania                                                                                                                                                                                                               | Tak | Nie |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy                                                                | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:                                                                                                                                                    |     |     |
|                                                                                             | 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: <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                                                                                                                                                     | X            |                 |             |
|                                                                                                 | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w ust. 1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określonych w przepisach dotyczących przedszkoli i szkół specjalnych. |              |                 | X           |
| Wyszczególnienie                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | W zgłoszeniu | W dniu kontroli |             |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20           | 14              |             |
| Uczestników do lat 10                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16           | 10              |             |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 04           | 02              |             |
| Liczba wychowawców                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Rezygnacja uczestników z partekloni                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK          | NIE             |             |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmian):                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |

*21 me*

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

14.07.2020. - rozpoznanie patkilonii; Kierownicy z Jurem  
rozpoznała tenże skutek przekonywano zmiany w zgłoszeniu uchybienia

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 podharcemistrza lub harcistrza                                                                                                                                                 |     | 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):

- 1) Krajowy Rejestr Karny - dokument z 23.05.2020.
- 2) oświadczenie o niekaralności - z 01.06.2020.
- 3) Rejestr sprawców Przepływów na Tle Seksualnym - 14.07.2020.

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

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....2.....

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

1) Krajowy Rejestr Karny - z 06.06.2025r. i 10.06.2025r. ; 23.06.2025  
2) Oświadczenie o niekaralności - z 15.06.2025r. ;  
01.06.2025r. ; 30.06.2025r. ;  
3) Kraj. Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym -  
12.07.2025r.

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

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....2.....

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

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:

Dzienniki instruktorów - posiadają 20% informacji  
2 karty + świadectwa o maturalności

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

### 7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań

Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia

| Lp. | Rodzaj czynności / dokumentacja                                                                                                                                                                                                                                      | TAK | NIE |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji                                                                                                                                                                              | X   |     |
| 2.  | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                   | X   |     |
| 3.  | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, rada 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 zbiórek 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   | X   |
| 8.  | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                   | X   |     |
| 9.  | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
| 10. | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                 | X   |     |

Stan faktyczny ustalono w oparciu o:

Dzienniki zajęć, plan pracy, rozkład dnia, regulamin  
karty uczestników, umowa z firmą cateringową i  
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:  
(faktury)

nile dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Żywność - umowa z firmą cateringową

Rz. 7.11



Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

nie dotyczy

#### 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 w wypoczynku                                                                                                                                                                              |     | X   |
| 3.  | Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia                                                                                                                                                      | X   |     |
| 4.  | Opracowanie planu 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 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych | X   |     |
| 10. | Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                     |     | X   |

Stan faktyczny ustalono w oparciu o :

Omówienia wypracowań, regielaminy, plan pracy

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)

program dostosowany do wieku uczestników

#### V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

catering



zgodnie z Inwestycją 2014

1. me stinoboro

1. Wie stark ist das Problem?

TAK\*

.....  
(podpis kierownika/organizatora wycieczki)

Sosnowiec  
(Miejscowość)

14.07.2025  
(data sporządzenia protokołu)

(czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki  
lub osoby upoważnionej)

## STARSZY WIZYTATOR

*[Signature]* *[Signature]*  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

..... 14.07.2025 .....

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

