

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

### PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU\* WP.5553.36.2025

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                                                                                                                                                                                                                        | Niepubliczna Szkoła Podstawowa Maple Bear w Katowicach                                                                                                                             |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Imię i nazwisko <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Adres zamieszkania <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>                                                                                          |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia..... nie dotyczy                                                                                                                              |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 24717/SLA/L-2025<br>Forma wypoczynku półkolonie<br>Adres wypoczynku Katowice, ul. Stawowa 6<br>Termin wypoczynku 7.07..2025 r. - 11.07.2025 r. |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Imię i nazwisko Renata Habryka                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Stanowisko Starszy wizytator                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nr upoważnienia OA.OR.057.2.488.2025 z dnia 8 lipca 2025 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 7/2024                   |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                     | Kontrolę rozpoczęto dnia 9 lipca 2025 r. i zakończono dnia 9 lipca 2025 r.                                                                                                         |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE</u> * inne<br>miejsce (miejscowość, adres) .....                                                                                 |
| Sposób i termin powiadomienia o kontroli<br>Nie zawiadamia się o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w przypadku gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia uczestników wypoczynku, jest wynikiem wcześniej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg. | Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.<br>8 lipca 2025 r.                                                                                           |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK / <u>NIE</u> *                                                                                                                                                                 |

\* właściwe podkreślić

## II. Zakres kontroli\*\*

Organizacja wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881) – 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. 1802 ze zm.),
5. dostosowanie programu wypoczynku i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,
6. bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 714 ze zm.)
7. bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1154, ze zm.),
8. organizacja i prowadzenie dokumentacji 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>                                              | <i>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)</i> | 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 (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | x   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: nie dotyczy               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie dotyczy |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości nie dotyczy       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |

### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna                      | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                             | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</b> | <i>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</i> | x   |     |             |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                                      | przeciwpowozarowej, ochronie srodowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udzialem dzieci i mlodziemy niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikajacych 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: nie dotyczy               |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie dotyczy |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości nie dotyczy       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |

### 3. Wypadki

Liczba wypadków podczas wypoczynku – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajęć, informacje od kadry). Porównać liczbę protokołów powypadkowych z liczbą wypadków 0

Protokół powypadkowy nie dotyczy

| Podstawa prawna              | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                                                                                                          | Tak | Nie |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy | Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi                                                                                                               |     |     |
|                              | okoliczności wypadku                                                                                                                                                              |     |     |
|                              | działania podjęte w związku z wypadkiem                                                                                                                                           |     |     |
|                              | skutki wypadku                                                                                                                                                                    |     |     |
|                              | miejsceowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół                                                                                  |     |     |
| art. 92l ust. 2 ustawy       | 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                         |     |     |

*Handwritten signature*

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

#### 4. Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                                                                      | Wymagania                                                                                                                                                                                                            | Tak | Nie |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy                                                         | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:                                                                                                                                                 | x   |     |
|                                                                                      | 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   |     |
|                                                                                      | na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.                                                                                                                                      |     | x   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: nie dotyczy               |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie dotyczy |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości nie dotyczy       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |

#### 5. Uczestnicy wypoczynku i organizacja grup

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.<br>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:                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 24           | 15              |             |
| uczestników do lat 10                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 22           | 12              |             |
| uczestników niepełnosprawnych                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0            | 0               |             |
| Liczba wychowawców                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2            | 2               |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) Rezygnacja z udziału dzieci w półkoloniach we wskazanym terminie. Półkolonie organizowane dla uczniów szkoły w ramach umowy o świadczenie usług edukacyjnych. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK          | NIE             |             |

Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): nie dotyczy

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

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

## 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 harcmistrza                                                                                                                                                  |     | x   |
| 8.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) Niepubliczna Szkoła Podstawowa Maple Bear w Katowicach                              | 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):

Zaświadczenie z KRK z 23 czerwca 2025 r.

Wydruk z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym z 30 lipca 2024 r.

Dyplom ukończenia studiów i zaświadczenie o zatrudnieniu, akta osobowe pracownika.

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<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                             | X2                     |                        |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w ..... |                        | x                      |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym            | X2                     |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |    |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   |    | x |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (Niepubliczna Szkoła Podstawowa Maple Bear w Katowicach)                                                         | X2 |   |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską |    |   |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                            |    |   |
| Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):<br>Zaświadczenie z KRK z 23 czerwca 2025 r. (P.R.), Zaświadczenie z KRK z 20 sierpnia 2025 r. (A.T.)<br>Wydruk z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z 30 lipca 2024 r. (P.R.), lipiec 2025 (A.T)<br>Dyplom ukończenia studiów i zaświadczenie o zatrudnieniu, akta osobowe pracownika |                                                                                                                                                                                      |    |   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |    |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |    |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                      |    |   |

**c. Pozostała kadra wypoczynku Liczba ogółem: 0**

| lp.                                                                                                                                                  | Rodzaj uprawnień                                                                                                        | TAK/<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 Przestępstw na Tle Seksualnym                                                            |                        |                        |
| Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający): nie dotyczy |                                                                                                                         |                        |                        |
| 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                                                                       |                                                                                                                         |                        |                        |

**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 przejęcia 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 |
| 8.                                                                                   | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                    | X |   |
| 9.                                                                                   | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                        | X |   |
| 10                                                                                   | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                  | X |   |
| 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       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |

#### 8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

| Lp.                                                                                  | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                                                                                                                                                                             | TAK | NIE |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.                                                                                   | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 2.                                                                                   | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach 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: 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 i warunków pogodowych

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Wyżywienie w formie cateringu obejmuje śniadanie, obiad i podwieczorek

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

*W trakcie półkolonii uczestnicy korzystają z wyposażenia dostępnego w szkole i otoczeniu szkoły (plac zabaw, boisko)*

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

1. ....

VII. W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości, o których zostanie powiadomiony Śląski Kurator Oświaty w celu podjęcia czynności wynikających z art. 92n. ustawy:

1. ....

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 2025 r. poz. 881) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

TAK\*

NIE\*

\* właściwe zaznaczyć

Pouczenie

Zgodnie z art. 92 m. ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881) 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)

Katowice  
(Miejscowość)

9 lipca 2025 r.  
(data sporządzenia protokołu)

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

STARSZY WIZYTATOR

.....  
(pieczęć i podpis osoby)

Kopię protokołu otrzymałem/am

9.07.2025  
.....  
(Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej/wypoczynku)