

PROTOKÓŁ  
KONTROLI WYPOCZYNKU\* WP.5553.49.2025

Kontrola planowa\* TAK NIE Kontrola doraźna:\* TAK NIE  
kontrola przeprowadzana n a w n i o s e k /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                                                                                                                                                                                                                           | Tyska Spółdzielnia Mieszkaniowa „OSKARD”<br>ul. Henryka Dąbrowskiego 39<br>43-100 Tychy                                                                                                                                              |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku<br>Imię i nazwisko [REDACTED]<br>Adres zamieszkania [REDACTED]                                                                                                                              |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia ..... nie dotyczy                                                                                                                                                                               |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 16680/SLA/L.-2025<br>Forma wypoczynku półkolonie<br>Adres wypoczynku Klub Osiedlowy „Uszatek”,<br>ul. Uczniowska 7, 43-100 Tychy<br>Termin wypoczynku 07.07.2025 r. - 11.07.2025 r.              |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Imię i nazwisko Grażyna Nawrocka<br>Stanowisko Starszy wizytator<br>Nr upoważnienia OA.OR.057.2.476.2025 z dnia 8 lipca 2025 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 5/2024 |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kontrolę rozpoczęto dnia 11 lipca 2025 r. i zakończono dnia 11 lipca 2025 r.                                                                                                                                                         |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) TAK/NIE* 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 wcześniejszej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg. | Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia, 8 lipca 2025 r.                                                                                                                                                |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK / NIE*                                                                                                                                                                                                                           |

\* właściwe podkreślić

ul

## 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 |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 25  |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |

### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna               | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                     | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, w szczególności organizuje wypocznik w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie | X   |     |             |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                          | przeciwpozarowej, ochronie środowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wypocznik 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |   |
| 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

| Podstawa prawna              | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                                                                                                          | Tak | Nie |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy | Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi                                                                                                               |     | X   |
|                              | okoliczności wypadku                                                                                                                                                              |     | X   |
|                              | działania podjęte w związku z wypadkiem                                                                                                                                           |     | X   |
|                              | skutki wypadku                                                                                                                                                                    |     | X   |
|                              | miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół                                                                                   |     | X   |
| art. 92l ust. 2 ustawy       | O wypadku powiadomiono:                                                                                                                                                           |     | X   |
|                              | rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku                                                              |     | X   |
|                              | organizatora wypoczynku                                                                                                                                                           |     | X   |
|                              | kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku |     | X   |
|                              | organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców - w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka                        |     | X   |

W

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

#### 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

| 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:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 25           | 25              |             |
| uczestników do lat 10                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12           | 12              |             |
| uczestników niepełnosprawnych                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0            | 0               |             |
| Liczba wychowawców                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2            | 2               |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| nie dotyczy                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |

|                                                                            |             |     |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                 | TAK         | NIE |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmian):                        | 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 Przestępstw 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 harcemistrza                                                                                                                                               |     | 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):

dyplom studiów i instruktor kulturowo oświatowego  
- rok wydania 1987r.  
zaświadczenie o ukończeniu seminarium - kierownik  
wychowawczy Nr 0004786 z dnia 17.01.2007r.  
wydane - Centrum Edukacji Zawodowej im. W. Piłsudskiego w Tyńcu

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

W

## 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                                                                                                                                          | X                      |                        |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w .....                                                                                                              |                        |                        |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów 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 wypocznik 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):

Zaświadczenie o ukończeniu kursu - przygotowanie do pełnienia roli wychowawcy dla dzieci i młodzieży z roku 2013  
wydane przez Henc i spółkę s.c. w Górze

Zaświadczenie uprawniające do kierowania wychowawcy w placówce wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej - rok 1981  
wydane przez K.O.B. w Katowicach Delegatura administracji w Rybniku

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 Przepływów 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 zbiorek 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)                                                                                                                                                           |     | <i>nie dotyczy</i> |
| 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**

Podstawa prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

| Lp. | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                          | TAK | NIE |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                               | X   |     |
| 2.  | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku                           | X   |     |
| 3.  | Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia | X   |     |
| 4.  | Opracowanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę                                         | X   |     |
| 5.  | Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia                                                                   | X   |     |

*[Signature]*

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 6.                                                                       | Realizowanie programu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                  | × |  |
| 7.                                                                       | Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych                                                                                                                 | × |  |
| 8.                                                                       | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę                                                                                                                                                                                          | × |  |
| 9.                                                                       | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, we współpracy z ratownikiem wodnym, opieki w czasie korzystania z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych | × |  |
| 10.                                                                      | Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | × |  |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |

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

Program pólkolon atrakcyjny, dostosowany do wieku dzieci, realizowany zgodnie z planem.

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

**1. Organizacja żywienia**

nie dotyczy

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

Obiekt czysty, wyposażony w sport i pomieszczenia do prowadzenia zajęć. Dostosowanie sanitarnie i sportowo.

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

1. ....
2. nie dotyczy
3. ....

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

1. ....
2. nie dotyczy
3. ....

2



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\*

\* właściwie 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.

[Redacted signature]

(podpis kierownika organizatora wypoczynku)

Tyduży  
(Miejscowość)

11 lipca 2025 r.  
(data sporządzenia protokołu)

[Redacted signature]

(czytelny podpis kierownika organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

mgr Grażyna Nawrocka

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

11.07.2025

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

21/8 2024