

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

### PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU\*

Kontrola planowa\* TAK NIE  
Kontrola doraźna\* TAK NIE  
kontrola przeprowadzana na wniosek /służb, organów, instytucji/\* TAK NIE  
(wpisać organ, instytucję wnioskującą .....)  
kontrola we współpracy\* TAK NIE (wpisać nazwę służby lub inspekcji)  
kontrola w wyniku skargi/ interwencji osób fizycznych\* TAK NIE

#### I. Informacje dotyczące kontrolowanego wypoczynku

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                           | Heryń Mielno - Przedsiębiorstwo 3 w Katowicach, ul. Gieszuli 4 40-303 Katowice                                                                                                                                                   |
| 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.....                                                                                                                                                                                        |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku... 9675/SLA/L-2025<br>Forma wypoczynku... <u>patulane</u><br>Adres wypoczynku... ul. Gieszuli 4, 40-303 Katowice<br>Termin wypoczynku... 18.08 - 22.08.2025                                  |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Imię i nazwisko Joanna Czerw - Szlach<br>Stanowisko starszy inspektor<br>Nr upoważnienia... 015.05.2.803.2025.21.08.2025 wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli... 4.12.4 |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kontrolę rozpoczęto dnia... 18.08.2025 i zakończono dnia... 22.08.2025                                                                                                                                                           |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE</u> *<br>inne 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.<br>321 256 - 62 - 06 - 21.08.2025 ✓                                                                                                                        |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                    | <u>TAK / NIE</u> *                                                                                                                                                                                                               |

\* właściwe podkreślić

## II. Zakres kontroli\*\*

Organizacja wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) – dalej *ustawa*\*\* oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, ze zm.) – dalej *rozporządzenie*, w szczególności:

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki,
3. kwalifikacje kadry wycieczki,
4. dopełnienie obowiązków wynikających z zapisów art. 92p ustawy o systemie oświaty oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802),
5. dostosowanie programu wycieczki 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 wycieczki.

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

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

### 1. Dokumentacja wycieczki

| Podstawa prawna                                                          | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | Nie |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Załącznik nr 5 do rozporządzenia                                         | Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, 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 wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
|                                                                          | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |

### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

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

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                          | przeciwpowarowej, ochronie środowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki | X |  |   |
|                                                                          | bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpiel, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy)                                          |   |  | X |
|                                                                          | bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich                                                                           |   |  | X |
|                                                                          | środki czystości dla uczestników wycieczki i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wycieczki pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,                                                           | X |  |   |
| art. 92j ustawy                                                          | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wycieczki, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wycieczki, jego programem i regulaminem                                                                                                                   | X |  |   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |

### 3. Wypadki

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

### Protokół powypadkowy

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

*[Signature]*

|                        |                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| art. 92l ust. 6 ustawy | prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                       |  |  |
|                        | państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatrucia pokarmowych, do których doszło na terenie kraju                                                    |  |  |
|                        | 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:               |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |

#### 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:                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 45           | 34              |             |
| uczestników do lat 10                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 31           | 28              |             |
| uczestników niepełnosprawnych                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6            | 6               |             |
| Liczba wychowawców                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6            | 6               |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Absencja uczestników wypoczynku z przyczyn zdrowotnych i pozostałe nieprzewidywalne z przyczyn rodzinnych. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK          | NIE             |             |

*[Handwritten signature]*

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:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

## 6. Kadra wypoczynku

### a) Kierownik wypoczynku

| lp. | Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 2.  | Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w                                                                                                                                                                 |     | X   |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                                                                                                                                                 | X   |     |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat |     | X   |
| 5.  | Ukończone 18 lat, kurs na kierownika wypoczynku oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską         |     | X   |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharc mistrza lub harcmistrza                                                                                                                                                |     | X   |
| 8.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) <i>CSK w Katowicach</i>                                                             | 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):

- Informacja o orędzie z Krajowego Rejestru Karnego 12.11.2024 Ministerstwo Sprawiedliwości, Biuro Informacji i KRAK
- Rejestr Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym 20.06.2025r. KRAK Biuro Informacyjne

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

*[Signature]*

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....6.....

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | 4                      |                        |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w ISP w 3 w Katowicach                                                                                                | 2                      |                        |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                                                                                          | 6                      |                        |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   |                        | 0                      |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                            | 6                      |                        |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską |                        | 0                      |
| 7.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                            |                        | 0                      |

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

- Ministerstwo Sprawiedliwości Biuro Informacji Krajowego Rejestru Karnego 14.01.2025, 3.12.2024, 30.12.2024, 2.01.2025 (Doradca)  
- Oświadczenie - 16.06.2025v. (Doradca)  
- Rejestr sprawców Przepływów na Tle Seksualnym 20.06.2025v. 1 Biuro Informacji Krajowego Rejestru Karnego

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....nie dotyczy.....

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

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

*Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:*

*Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:*

*Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości*

**7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań**  
**Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia**

| Lp. | Rodzaj czynności / dokumentacja                                                                                                                                                                                                                                       | TAK | NIE |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji                                                                                                                                                                               | X   |     |
| 2.  | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                    | X   |     |
| 3.  | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją 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 zbiórki wyznaczonych przez organizatora wypoczynku          | X   |     |
| 5.  | Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym zapoznanie z regulaminem wypoczynku, instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych | X   |     |
| 6.  | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku   |     | X   |
| 7.  | Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)                                                                                                                                                           | X   |     |
| 8.  | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                    | X   |     |
| 9.  | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                        | X   |     |
| 10. | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                  | X   |     |

*Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:*

*Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:*

*Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości*



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

1. ....
2. ....
3. ....

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

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

Informacja o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, ze zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wycieczki.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wycieczki

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 2024 r. poz. 750, ze zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki 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.

WICE DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Katowicach

(podpis)

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY Nr 3  
w Katowicach  
40-308 Katowice, ul. Grzegorzka 4  
tel./fax (02) 256-62-06, tel. (32) 256-61-41  
REGON 241277172 NIP 654 96 70 11

Waleria  
(Miejscowość)

WICE DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3  
w Katowicach

(czytelny podpis  
lub osoby upoważnionej)

(data sporządzenia protokołu)

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

22.03.2025

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

WICE DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Katowicach

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY Nr 3  
w Katowicach  
40-308 Katowice, ul. Grzegorzka 4  
tel./fax (02) 256-62-06, tel. (32) 256-61-41  
REGON 241277172 NIP 654 96 70 11