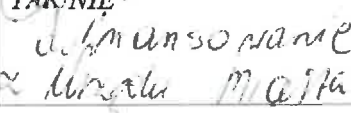


Śląski Kurator Oświaty  
ul. Powstańców 41a  
40-024 Katowice

### 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                                                                                                                                                                                                                                      | Szkoła Podstawowa nr 35<br>ul. Ogrodowa 50/64<br>42-202 Częstochowa                                                                                                                                                                                                                         |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Imię <br>Adres zamieszkania <br>ul.  |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia.....nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 12435/SLA/2026-Z<br>Forma wypoczynku: półkolonie<br>Adres wypoczynku: ul. Ogrodowa 50/64,<br>42-202 Częstochowa<br>Termin wypoczynku: 16.02.2026 r. – 20.02.2026 r.                                                                                    |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko: Dorota Doruchowska<br>Stanowisko: specjalista<br>Nr upoważnienia: OA-OR.057.2.233.2026 z dnia 18 lutego 2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli -                                                            |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Kontrolę rozpoczęto dnia 19.02.2026 r. i zakończono dnia 19.02.2026 r.                                                                                                                                                                                                                      |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE</u> *<br>inne miejsce (miejscowość, adres) .....                                                                                                                                                                                          |
| Sposób i termin powiadomienia o kontroli<br><small>nie zawiadamia się o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w przypadku gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia uczestników wypoczynku, jest wynikiem wcześniej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg</small> | <u>Telefonicznie</u> , listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.<br><br>18.02.2026 r.                                                                                                                                                                                          |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>TAK/NIE</u> *<br>                                                                                                                                                                                     |

\* właściwe podkreślić

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

Akceptuję 

## II. Zakres kontroli

Organizacja wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881 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 t.j.),
5. dostęp uczestników wycieczki do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wycieczki i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,
7. bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 714 ze zm.)
8. bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1154, ze zm.),
9. organizacja i prowadzenie dokumentacji wycieczki.

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

### 1. Dokumentacja wycieczki

| Podstawa prawna                                                          | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | Nie |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia</b>                                  | 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   |     |
| <b>Załącznik nr 6 do rozporządzenia</b>                                  | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
|                                                                          | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30  |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |

### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna                      | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</b> | 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 przeciwpożarowej, ochronie środowiska i Państwowej | X   |     |             |

Akceptuję JM

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------------|
|                                                                          | Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku        |   |  |                          |
|                                                                          | bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpeli, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy) | X |  | park wodny z ratownikiem |
|                                                                          | 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |                          |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |                          |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |                          |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |                          |
| 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 | 1. Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi                                                                                                               |     |     |
|                              | 2. okoliczności wypadku                                                                                                                                                              |     |     |
|                              | 3. działania podjęte w związku z wypadkiem                                                                                                                                           |     |     |
|                              | 4. skutki wypadku                                                                                                                                                                    |     |     |
|                              | 5. miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół                                                                                   |     |     |
| art. 92l ust. 2 ustawy       | O wypadku powiadomiono:                                                                                                                                                              |     |     |
|                              | 1. rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku                                                              |     |     |
|                              | 2. organizatora wypoczynku                                                                                                                                                           |     |     |
|                              | 3. kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku |     |     |
|                              | 4. organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka                         |     |     |
|                              | 5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                                            |     |     |

Akceptuję AM

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

#### 4. Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                                                          | Wymagania                                                                                                                                                                                                               | Tak | Nie |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy                                             | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:                                                                                                                                                    |     |     |
|                                                                          | a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) lub |     | X   |
|                                                                          | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.                                                                                                                                      | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| 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:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30           | 30              |             |
| Uczestników do lat 10                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 17           | 17              |             |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0            | 0               |             |
| Liczba wychowawców                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3            | 3               |             |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Brak uwag.                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK          | NIE             |             |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmian):                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |             |

Akceptuję am

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): |
| 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 .....                                                                                                                                                            |     | Y   |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                                                                                 |     |     |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo -wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat |     | X   |
| 5.  | Ukończone 18 lat, kurs na kierownika wypoczynku oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską          |     | X   |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcmistra lub harcmistra                                                                                                                                                    |     | X   |
| 8.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) .....                                                                                |     | X   |
| 9.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)<br>Spr 35 w Czystopolu                                                                                          | X   |     |

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

Zaświadczenie z KRK/Oświadczenie o niekaralności

9.02 2016 r.

Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (RSPTS)

2.02 2016 r.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Brań 14.09

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Brań 14.09

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

nie dotyczy

Akceptuję BM

## b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....<sup>3</sup>.....

| lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba | NIE/<br>liczba |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | x 1            |                |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w <u>SPRZĄDZ W UKŁADACH</u>                                                                                           | x 2            |                |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                                                                                          |                | ✓              |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   |                | ✓              |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)                                                                                                          | x              |                |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską |                | x              |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                            |                | ✓              |
| Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):<br>Zaświadczenie z KRK/Oświadczenie o niekaralności<br>o 9.01.2016r. o 21.9.01 2016r.<br>Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym (RSPTS) |                                                                                                                                                                                      |                |                |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:<br><br>Brak uwagi.                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                |                |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:<br><br>Brak uwagi                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                |                |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości<br><br>nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |                |                |

## c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....<sup>0</sup>.....

| lp.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Rodzaj uprawnień                                                                                                        | TAK/<br>liczba | NIE/<br>liczba |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć |                |                |
| 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):<br>Zaświadczenie z KRK/Oświadczenie o niekaralności<br><br>Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym (RSPTS) |                                                                                                                         |                |                |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                |                |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                |                |

Akceptuję Am



|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości |
|--------------------------------------------------------------------|

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

| Lp.                                                                      | Rodzaj czynności / dokumentacja                                                                                                                                                                                                                                      | TAK | NIE |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.                                                                       | Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji                                                                                                                                                                              | X   |     |
| 2.                                                                       | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                   | X   |     |
| 3.                                                                       | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, rada wypoczynku, obserwacja zajęć)                                                                                   | X   |     |
| 4.                                                                       | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejścia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiorów 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Zuzanna Dobrzyńska                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |

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

**Podstawa prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia**

| Lp. | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                                                             | TAK | NIE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                                                                  | X   |     |
| 2.  | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników w. wypoczynku                                                           | X   |     |
| 3.  | Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia                                    | X   |     |
| 4.  | Opracowanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę                                                                            | X   |     |
| 5.  | Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia                                                                                                      | X   |     |
| 6.  | Realizowanie programu wypoczynku                                                                                                                  | X   |     |
| 7.  | Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych | X   |     |

Akceptuję

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 8.                                                                       | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki zorganizowanym w grupę                                                                                                                                                                                          |   |  |
| 9.                                                                       | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki, we współpracy z ratownikiem wodnym, opieki w czasie korzystania z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych | X |  |
| 10                                                                       | Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wycieczki                                                                                                                                                                                                   | X |  |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |
| Brak uwag                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |

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

16.02.2026 r. Warsztaty edukacyjne: „Tradycyjne śląskie rzemiosła (OSIKOWA DOLINA, ul. Żarecka 52, Koziegłowy)

17.02.2026 r. Zajęcia edukacyjne. Zwiedzanie ZOO w Łodzi

18.02.2026 r. Zajęcia sportowe na łyżwach. (SZTUCZNE LODOWISKO, ul. Boya - Żeleńskiego 6/8, Częstochowa)

19.02.2026 r. Zajęcia sportowo-ruchowe w wodzie. (PARK WODNY „CZĘSTOCHOWA”, ul. Dekabrystów 47, Częstochowa)

20.02.2026 r. Projekcja filmu dla dzieci. Spacer edukacyjny po mieście. Wizyta w Muzeum Częstochowskim.

16.02-20.02 Zajęcia sportowe, plastyczne, gry i zabawy ruchowo - rekreacyjne, gry planszowe stolikowe. Rebusy, quizy i krzyżówki.

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

**1. Organizacja żywienia**

Wyżywienie na miejscu w placówce, własna kuchnia i stołówka.

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

Brak uwag

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

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. ....  
2. ....  
3. ....

Informacja o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Akceptuję





Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881 ze zm.) 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 ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do Śląskiego Kuratora Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

✓   
.....  
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

*Czapstoch owa*  
.....  
(Miejscowość)

*19.02.2026 r.*  
.....  
(data sporządzenia protokołu)

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

  
.....  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu przysłałem

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

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 35  
42-200 Ciepłocice, ul. Ogrodowa 50/84  
tel. 360 53 03, 360 53 38  
TDS-000714001.

Akaptuj 