  
 Zał. nr 2

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

### PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU\*

Kontrola planowa\*  TAK  NIE  
 Kontrola doraźna:\*  TAK  NIE  
 kontrola przeprowadzana n a w n i o s e k /służb, organów, instytucji/\*  TAK  NIE  
 (wpisać organ, instytucję wnioskującą .....)  
 kontrola we współpracy\*  TAK  NIE (wpisać nazwę służby lub inspekcji)  
 kontrola w wyniku skargi/ interwencji osób fizycznych\*  TAK  NIE

#### I. Informacje dotyczące kontrolowanego wypoczynku

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania	Fundacja Wspierania Zdrowego Stylu Życia „FlyingYoga”, ul. Rynek 2, 43-190 Mikołów
Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku	
2. Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko [REDACTED]
	Adres zamieszkania [REDACTED]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia.....
3. Zgłoszenie wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 10420/SLA/2026- Z Forma wypoczynku obóz Adres wypoczynku Szkoła Podstawowa nr 1 im. Janusza Korczaka w Brennej oddział szkoły ul. Górecka 224, 43-438 Brenna Termin wypoczynku 14-21.02.2026 r
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko Sebastian Paszewski Stanowisko st. wizytator Nr upoważnienia OA-OR.057.2.240.2026 z dnia 18.02.2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 7/23
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) <input checked="" type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE* inne miejsce (miejscowość, adres) .....
Sposób i termin powiadomienia o kontroli	Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia. 18.02.2026
<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>	
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	TAK <input checked="" type="radio"/> NIE*

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



## 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. 560),
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
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 przeciwpożarowej, ochronie środowiska i Państwowej	X		

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OK

	5. prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		
	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 wypadku, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty i organizatorowi wypadku		210

#### 4. Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	X	
	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.		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

#### 5. Uczestnicy wycieczki i organizacja grup

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie	Nie dotyczy
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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 wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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 wycieczki, o której mowa w ust. 1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanej wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki powinna być zgodna z liczbą dzieci określonych w przepisach dotyczących przedszkoli i szkół specjalnych.			X
<b>Wyszczególnienie</b>		<b>W zgłoszeniu</b>	<b>W dniu kontroli</b>	
Liczba uczestników wycieczki ogółem, w tym:		35	20	
Uczestników do lat 10		15	10	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		2	2	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wycieczki (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) Różnica wynika z udziałem 2 uczestników w wycieczce. Odbyła się wycieczka uczestnicząca w wycieczce dnia 16.02.2026.				
<b>Zmiany w zgłoszeniu wycieczki</b>				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wycieczki		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	

	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 kąpieli, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy)	X		
	bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich	X		
	środki czystości dla uczestników 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 programie i regulaminie	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..... 0 .....

### Protokół powypadkowy

Podstawa prawna	Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera	Tak	Nie
art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy	1. Imię, nazwisko i adres uczestnika wycieczki, 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 wycieczki, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wycieczki		
	2. organizatora wycieczki		
	3. kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wycieczki oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wycieczki		
	4. organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wycieczki jest szkoła lub placówka		


b) Wychowawcy wypoczynku

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

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	2	
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w .....		X
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym	2	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku	2	
5.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)		X
6.	Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską		X
7.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.		X
<p>Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):                      Zaświadczenie z KRK 22.01.2026, 27.01.2026                      Rejestr Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym 21.01.2026,                      22.01.2026                      Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku</p>			
<p>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:</p> <p>_____</p>			
<p>Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:</p> <p>_____</p>			
<p>Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości</p>			

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem:.....2.....

lp.	Rodzaj uprawnień	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć		
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym		
<p>Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):</p> <p>_____</p>			

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):  
*brak instruktorów z kwalifikacją do wypoczynku*

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):  
*Szkołę Kultury Osobisty - email*

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 Przepięstw na Tle Seksualnym	X	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo -wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat	X	
5.	Ukończone 18 lat, kurs na kierownika wypoczynku oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską		X
6.	Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcemistrza lub harcemistrza		X
8.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki).....		X
9.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)		X

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

*Zaświadczenie z KRK 23-01-2026*  
*Informacja z RSP na TS 21.01.2026*  
*Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku*

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

*[Signature]*

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

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

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

Lp.	Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy	TAK	NIE
1.	Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wycieczki	X	
2.	Poinformowanie kierownika wycieczki o specjalnych potrzebach uczestników wycieczki	X	
3.	Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wycieczki, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia	X	
4.	Opracowanie planu pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupę	X	
5.	Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia	X	
6.	Realizowanie programu wycieczki	X	
7.	Sprawowanie opieki nad uczestnikami wycieczki zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych	X	
8.	Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki zorganizowanym w grupę	X	
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	
Stan faktyczny ustalono w oparciu o: <i>plan przygotowanych zajęć wycieczki, dziennik zajęć, karty kwalifikacyjne uczestników, dokumentację zajęć, zapytania uczestników, zapytania, plany grupy</i>			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

**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)**

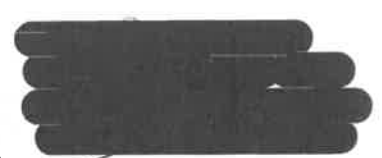
.....  
.....  
.....  
.....

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

1. Organizacja żywienia

.....  
.....

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



PK

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

\_\_\_\_\_

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

\_\_\_\_\_

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

\_\_\_\_\_

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

Lp.	Rodzaj czynności / dokumentacja	TAK	NIE
1.	Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wycieczki i kontrola ich realizacji	X	
2.	Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki	X	
3.	Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wycieczki, rada wycieczki, obserwacja zajęć)	X	
4.	Zapewnienie uczestnikom wycieczki właściwej opieki od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wycieczki z miejsca i do miejsca zbiórki wyznaczonych przez organizatora wycieczki	X	
5.	Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki, w tym zapoznanie z regulaminem wycieczki instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych	X	
6.	Zapewnienie uczestnikom wycieczki 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 wycieczki	X	
7.	Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wycieczki (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)	X	
8.	Dokonanie podziału uczestników wycieczki na grupy	X	
9.	Nadzór nad realizacją programu	X	
10.	Kieruje wycieczką	X	

Stan faktyczny ustalono w oparciu o:

*Plan pracy, rozkład dnia, zakresy czynności, wyznaczony obszar, regulamin wycieczki, dzienniki zajęć, protokoły narad, jadłospis*

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

\_\_\_\_\_

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

\_\_\_\_\_

*JK*

.....  
.....  
.....  
**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:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 881) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wycieczki.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wycieczki  
TAK\*

NIE\*

\* właściwe zaznaczyć

**Pouczenie**

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

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

*Bianka*  
.....  
(Miejscowość)

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

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

.....  
(pieczęćka i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

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

*R*

