

23.02.2026  
[Signature]

### 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	FHU BANASIK SP. KOMANDYTOWA SPORT POZIOM 450, ul. Narutowicza 51, 41-200 Sosnowiec
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. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 5443/SLA/2026-Z Forma wypoczynku: zimowisko/półkolonie/obóz Adres wypoczynku: ul. Narutowicza 51, 41-200 Sosnowiec Termin wypoczynku: 16.02.2026 r.-20.02.2026 r.
4. Kontrolujący	Imię i nazwisko: Marta Pronobis-Żak
	Stanowisko: starszy wizytator Nr upoważnienia: OA-OR.057.2.146.2026 z dnia 13.02.2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 9/22
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 18.02.2026 r. i zakończono dnia 18.02.2026 r.
6. Miejsce kontroli	Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE</u> * inne miejsce wypoczynku.....
Sposób powiadomienia o kontroli <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 12.02.2026 r.
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	<u>TAK/NIE</u>

\* właściwie podkreślić  
**Zakres kontroli**

Organizacja wypoczynku 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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, ze zm.) – dalej **rozporządzenie**, w szczególności:

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

[Redacted]

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

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

### III. Opis ustalonego stanu faktycznego

#### 1. Dokumentacja wypoczynku

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie
Załącznik nr 5 do rozporządzenia	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, dat rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy - imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy - zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia)	X	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem	X	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników	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 wypoczynku, w szczególności organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie przeciwpożarowej, ochronie środowiska i Państwowej 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	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 kąpeli, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy).	X		
	bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich			X
	środki czystości dla uczestników wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wypoczynku pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,	X		
art. 92j ustawy	zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z o warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie	X		

<i>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości</i>
<i>Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego</i>
<i>Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości</i>

### 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.....

Podstawa prawna	Wymaganie - <i>Protokół powypadkowy zawiera</i>	Tak	Nie
<b>art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy</b>	Imię, nazwisko i adres uczestnika, który uległ wypadkowi		
	okoliczności wypadku		
	działania podjęte w związku z wypadkiem		
	skutki wypadku		
<b>art. 92l ust. 2 ustawy</b>	miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół		
	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		
	prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		
<b>art. 92l ust. 6 ustawy</b>	państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruc pokarmowych, do których doszło na terenie kraju		
	Protokół powypadkowy sporządzono w 3 egz. i przekazano rodzicom uczestnika, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty i organizatorowi wycieczki		

<i>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości</i>
<i>Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego</i>
<i>Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości</i>

### 4. Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie
<b>art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy</b>	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.	X	

<i>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości</i>
<i>Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego</i>

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 organizowanego 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:				
Uczestników do lat 10				
Uczestników niepełnosprawnych				
Liczba wychowawców				
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wycieczki (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli).				
<b>Zmiany w zgłoszeniu wycieczki</b>				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wycieczki		TAK	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany)				
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 wycieczki

#### a) Kierownik wycieczki

lp.	Rodzaj kwalifikacji kierownika wycieczki	TAK	NIE
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	X	
2.	Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w szkole/placówce/innej instytucji	X	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym	X	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wycieczki 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 wycieczki oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wycieczka jest organizowana 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
<p>Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):</p> <p>Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: [REDACTED]</p> <p>Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z dnia: [REDACTED]</p> <p>Zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników, wypoczynku: [REDACTED]</p> <p>Oświadczenie o niekaralności: [REDACTED]</p> <p>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:</p> <p>Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:</p> <p>Imię i nazwisko, funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości</p>		

**b) Wychowawcy wypoczynku**

Liczba wychowawców w dniu kontroli: [REDACTED]

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba osób	NIE/ liczba osób
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	X	
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w szkole/placówce/innej instytucji [REDACTED]	X	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	X	
4.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku	X	
5.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)		X
6.	Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli 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):</p> <p>Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: [REDACTED]</p> <p>Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z dnia: [REDACTED]</p> <p>Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku: [REDACTED]</p> <p>Oświadczenie o niekaralności z dnia: [REDACTED]</p> <p>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:</p>			

[Handwritten marks]

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

**c. Pozostała kadra wypoczynku**

Liczba ogółem... ..

lp.	Rodzaj uprawnień	TAK/ liczba osób	NIE/ liczba osób
1.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć	X	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	X	
Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający): Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: [REDACTED]			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: [REDACTED]			
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 kulturalnooświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku	X	
3.	Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją np.: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadra 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 zbiórek wyznaczonych przez organizatora wypoczynku	X	
5.	Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym zapoznanie z regulaminem wypoczynku, instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych	X	
6.	Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku	X	
7	Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)		X
8.	Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy	X	
9.	Nadzór nad realizacją programu	X	
10	Kieruje wypoczynkiem	X	

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

**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 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 plan 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 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych	X	
10	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wycieczki	X	

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 o realizacji programu wycieczki (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć, turystyka i krajoznawstwo itp.- art. 92c ust 2 pkt 4 ustawy)**

Program dostosowany do wieku uczestników i dyspozycji

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

**1. Organizacja żywienia**

.....

.....

.....

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

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

**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.**

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 (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\*    X

\* właściwe 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) 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)

Sosnowiec  
(Miejscowość)

18 lutego 2026 r.  
(data sporządzenia protokołu)

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

STARSZY WIZYTATOR  
.....  
mgr Marta Pronobis-Zak  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

18 02 2026 .....  
(Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej/ wycieczki .....