

13.09.2026
[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 wycieczki

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wycieczki oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania	[Redacted]
Osoby obecne podczas kontroli wycieczki	
2. Kierownik wycieczki	Imię i nazwisko: [Redacted] Adres zamieszkania: [Redacted]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia... ..
3. Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki/ forma wycieczki	Numer zgłoszenia w bazie wycieczki: 4269/SLA/2026-Z Forma wycieczki: zimowisko/półkolonie/obóz Adres wycieczki: WIATRACZEK [Redacted] ul. Kryształowa 29, 41-400 Mysłowice Termin wycieczki: 23-27.02.2026 r.
4. Kontrolujący	Imię i nazwisko: Hanna Kuligowska-Prusko Stanowisko: wizytator Nr upoważnienia: OA-OR.057.2...2026 z dnia 24.02.2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 54/2023
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 25.02.2026 r. i zakończono dnia 25.02.2026 r.
6. Miejsce kontroli	Miejsce wycieczki (według zgłoszenia) <u>TAK/NIE</u> * inne miejsce wycieczki.....
Sposób powiadomienia o kontroli <small>Jeżeli zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w przypadku gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia uczestników wycieczki, jest wynikiem wcześniej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg.</small>	<u>Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną*</u> - data powiadomienia – 16.02.2026 r.
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wycieczki	<u>TAK/NIE</u>

* właściwie podkreślić

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),
5. dostosowanie programu wycieczki i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,

[Signature]

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 wypadku.
- ** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole.**

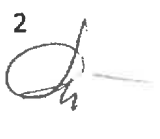
III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Dokumentacja wypadku

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie
Załącznik nr 5 do rozporządzenia	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypadku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypadku 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 wypadku 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 wypadku, 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 wypadku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypadku	X		
	bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpiel, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy).			X
	bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich			X
	środki czystości dla uczestników wypadku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wypadku pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,	X		
art. 92j ustawy	zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z o warunkami organizacji wypadku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypadku, jego programie i regulaminie	X		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości				

2


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.....

Podstawa prawna	Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera	Tak	Nie
art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy	Imię, nazwisko i adres uczestnika, który uległ wypadkowi		
	okoliczności wypadku		
	działania podjęte w związku z wypadkiem		
	skutki wypadku		
art. 92l ust. 2 ustawy	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		
art. 92l ust. 6 ustawy	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		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

nie dotyczy

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.		X
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

ler [signature]

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		
Wyszczególnienie		W zgłoszeniu	W dniu kontroli	
Liczba uczestników wycieczki ogółem, w tym:		11	11	
Uczestników do lat 10		11	11	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		1	1	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wycieczki (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli). Zmiana liczby uczestników z powodu dopisane nowych osób.				
Zmiany w zgłoszeniu wycieczki				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wycieczki		TAK	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany) liczby uczestników oraz ich wieku.				
O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono). e-mail: sasmoviec@kuratorium.katarce.pl				
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 Przestępstw 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

4
lu

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): Wyciąg z Rejestru Sprawców Przystępstwa na Tle Seksualnym: 24.02.2026r. Zaświadczenie z KRK - 16.01.2026r. Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku: 12.01.2024r.		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Centrum Doskonalenia Zawodowego Kursowe		
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: /		
Imię i nazwisko, funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości /		

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....1.....

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		X
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przystępstwa 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
Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający): Zaświadczenie o niekaralności z KRK - 16.01.2026r. Wyciąg z Rejestru Sprawców Przystępstwa na Tle Seksualnym; 24.02.2026r. Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku z dnia 12.01.2024r - Centrum Doskonalenia Zawodowego Kursowe			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: /			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: /			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości /			

lin *Pr*

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		/
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepstępów na Tle Seksualnym		/
Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucje/ organ wydający):			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań

Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia

Lp.	Rodzaj czynności / dokumentacja	TAK	NIE
1.	Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji	X	
2.	Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji 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 przejęcia 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		
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:			

nie dotyczy

Stan faktyczny ustalono w oparciu o dokumentację wypoczynku m. in. Regulamin potkolonii, program wypoczynku, plany pracy, rozkład dnia podczas wypoczynku, dziennik zajęć

lu

6
[Signature]

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 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		
10.	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wycieczki	X	

nie dotyczy

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —

Sten faktyczny ustalono o oparciu o dokumentację wycieczki karty kwalifik. uczestników, materiały program wycieczki, plan pracy, dwuletni zjazd młodzieżowy

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 wycieczki b. atrakcyjny; duże zajęcia młodzieżowe

V. Inne uwagi, informacje, spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia
catering - uwzględniający różnicowanie potrzeb żywieniowe uczestników

2. Ogólna informacja o stanie pomieszczeń, wyposażeniu, otoczenia obiektu, obiektach sportowych, warunkach zakwaterowania
Warunki lokalowe - stan pomieszczeń bardzo dobry

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

* właściwie zaznaczyć

Pouczenie

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750) 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)

Mysłowice
(Miejscowość)

25.02.2026r.
(data sporządzenia protokołu)

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

WIZYTATOR
M. Lukasek
mgr. Hanna Kuligowska-Prusko
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

25.02.2026r.
(Data i podpis kierownika/ organizatora, lub osoby upoważnionej/ wycieczki

WIATRACZEK
Magdalena Lukasek
ul. Kryształowa 29. 41-400 Mysłowice
tel. 514 723 990, tel. 501 966 279
NIP 222 084 28 25 Regon 527 056 171