

Z 02026
D

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	Szkoła Podstawowa nr 9 im. Noblistów Polskich w Będzinie ul. Jedności 38, 42500 Będzin
Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku	
2. Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko: [REDAKTOWANE] Adres zamieszkania: [REDAKTOWANE]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia... .. [REDAKTOWANE]
3. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 9225/SLA/2026-Z , Forma wypoczynku: kolonie/półkolonie/obóz Adres wypoczynku: Szkoła Podstawowa nr 9 im. Noblistów Polskich w Będzinie ul. Jedności 38, 42500 Będzin. Termin wypoczynku: 16.02 - 20.02.2026 r.
4. Kontrolujący	Imię i nazwisko: Cecylia Stach Stanowisko: starszy wizytator Nr upoważnienia: OA-OR.057.2.224.2026 z dnia 17.02.2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 63/23
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia: 19 lutego 2026 r. i zakończono dnia: 19 lutego 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>	Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia: 17.02.2026 r.
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	<u>TAK/NIE</u>

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

M



6. bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 714, ze zm.)
7. bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1154, ze zm.),
8. organizacja i prowadzenie dokumentacji wycieczki.
** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Dokumentacja wycieczki

Podstawa prawna	Wymagania	Tak	Nie
Załącznik nr 5 do rozporządzenia	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, dat rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy - imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy - zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia)	X	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem	X	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników	X	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości <i>bez uwag</i>			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego <i>bez uwag</i>			
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 Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki	X		
	bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpiel, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy).			X
	bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich			X
	środki czystości dla uczestników wycieczki i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wycieczki pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,	X		
art. 92j ustawy	zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z o warunkami organizacji wycieczki, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wycieczki, jego programie i regulaminie	X		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości <i>bez uwag</i>				



Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego

1002 1002/1002

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. Wypadek... 1002/1002

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	miejsce 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		
art. 92l ust. 6 ustawy	prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		
	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, 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			

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			



1002

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:		15	8	
Uczestników do lat 10		15	5	
Uczestników niepełnosprawnych		—	1	
Liczba wychowawców		2	1	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wycieczki (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli). Brak ekspozycji modułów / nieuzupełnienie				
Zmiany w zgłoszeniu wycieczki				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wycieczki		TAK	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): - zmniejszenie liczby uczestników, - zmiana kierunku podróży				
O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono) w/w Sosnowcu, 16.02.2026 r. zakresem przeliczenia				
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 w. Szkole Podst. w. 9 w. Bezdnie	X	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym		
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 podharcymistrza lub harcymistrza		X
8.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) w. Szkoła Podst. w. 9 w. Bezdnie	X	

14/12



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 30.08.2024r.</p> <p>Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z dn. 31.08.2023r. Ministerstwo Sprawiedliwości</p> <p>Zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników wypoczynku: —</p>			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —			
Imię i nazwisko, funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —			

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli:

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 Podstawowej nr 9 w Bezdnie	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>Oświadczenie o niekaralności z dnia 23.01.2026r.</p> <p>Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: 20.06.2025r.</p> <p>Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku: —</p>			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —			

c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem

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

7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań

Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia

Lp.	Rodzaj czynności / dokumentacja	TAK	NIE
1.	Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji	X	
2.	Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji 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 kadrą 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	
Stan faktyczny ustalono w oparciu o: <i>Dokumentację wypoczynku min. Regulamin półkolonii, Ramowy program wypoczynku, planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku, zakresu czynności wychowawcy, dziennik zajęć.</i>			
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 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
<i>Stan faktyczny ustalono w oparciu o:</i> <i>Dokumentację wycieczki min. karty kwalifikacyjne uczestników wycieczki, Ramowy program wycieczki, planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wycieczki, zakresu czynności wychowawcy, dziennik zajęć.</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 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)

..... *keer mwaq*

V. Inne uwagi, informacje, spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

..... *keer mwaq*

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

..... *keer mwaq*

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

1..... *ni p. z kartej osobno nieprawidłowości*

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. *nie stwierdzono*

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 2025 r. poz. 881 t.j.) 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 881 t.j.) 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.

SZKOLA PODSTAWOWA NR 9
im. Noblistów Polskich
42-504 Będzin, ul. Jedności 38
tel. 32 360-61 73, fax 32 360-61-54
NIP 625 211 917

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

Będzin *19.02.2026 r.*

19.02.2026 r.

.....
(Miejscowość) NR 9

.....
(data sporządzenia protokołu)

SZKOLA PODSTAWOWA NR 9
im. Noblistów Polskich
42-504 Będzin, ul. Jedności 38
tel. 32 360-61 73, fax 32 360-61-54
NIP 625 211 917

WICEDYREKTOR

STARSZY WIZYTOR

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

.....
(pieczętka i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

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

19.02.2026

WICEDYREKTOR

SZKOLA PODSTAWOWA NR 9
im. Noblistów Polskich
42-504 Będzin, ul. Jedności 38
tel. 32 360-61 73, fax 32 360-61-54
NIP 625 211 917