

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

**PROTOKÓŁ  
KONTROLI WYPOCZYNYKU\***

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	Tyska Spółdzielnia Mieszkaniowa „OSKARD” ul. Henryka Dąbrowskiego 39 43-100 Tychy
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 18 lutego 2026 r. nie dotyczy
3. Zgłoszenie wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 12334/SLA/2026-Z Forma wypoczynku PÓŁKOLONIE Adres wypoczynku Klub Osiedlowy „MAGDALENA” ul. Dmowskiego 2, 43-100 Tychy Termin wypoczynku od 16.02.2026 r. do 20.02.2026 r.
4. Kontrolę przeprowadził	Imię i nazwisko Grażyna Nawrocka
	Stanowisko starszy wizytator Nr upoważnienia OA-OR.057.2.171.2026 z dnia 16. 02. 2026r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 5/24
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia 18 lutego 2026 r. i zakończono dnia 18 lutego 2026 r.
6. Miejsce kontroli	Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <b>TAK/NIE*</b> inne miejsce (miejscowość, adres) .....
Sposób i termin 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>	<b>Telefonicznie</b> , listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia. 17 lutego 2026 r. - nr tel. 32 217 76 43
7. Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	<b>TAK / NIE*</b>

\* właściwie 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 z późn. 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 2026 r. poz. 110),
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)	25	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
nie dotyczy			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
nie dotyczy			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			
nie dotyczy			

### 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		

	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			
	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 (ratownic)			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 programem i regulaminem	X		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:				
nie dotyczy				
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:				
nie dotyczy				
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości				
nie dotyczy				

### 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.....

#### 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		

	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 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:	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:		nie dotyczy	
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
<b>Wyszczególnienie</b>		<b>W zgłoszeniu</b>	<b>W dniu kontroli</b>	
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:				
Uczestników do lat 10		25	25	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		2	2	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)				
nie dotyczy				
<b>Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku</b>				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmian):		nie dotyczy		

O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):	nie dotyczy
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:	nie dotyczy
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:	nie dotyczy
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości	nie dotyczy

## 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 Przepływów 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 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)		X

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

- zaświadczenie o niekaralności kierownika wypoczynku z 2011
- zaświadczenie z KRK - 21.05.2025
- Rejestr sprawców przestępstw na tle seksualnym - 21.01.2018.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:	nie dotyczy
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:	nie dotyczy
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości	nie dotyczy

**b) Wychowawcy wypoczynku**

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

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba	NIE/ liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	x	
2.	Pisemne oświadczenie 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 wychowawcę wypoczynku	x	
5.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)		
6.	Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską		
7.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.		
<p>Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zaświadczenie o ukaralności kursu wychowawcy wypoczynku</li> <li>- zaświadczenie z KRK - z 02.2026, 21.05.2025</li> <li>- rejestr sprawców przestępstw na tle seksualnym 21.04.2018 5.02.2026</li> </ul>			
<p>Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:</p> <p style="text-align: right;">nie dotyczy</p>			
<p>Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:</p> <p style="text-align: right;">nie dotyczy</p>			
<p>Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości</p> <p style="text-align: right;">nie dotyczy</p>			

**c. Pozostała kadra wypoczynku**

Liczba ogółem:.....0.....

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>			

WS

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 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 przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiórki 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		nie dotyczy
7.	Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)		nie dotyczy
8.	Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy	X	
9.	Nadzór nad realizacją programu	X	
10.	Kieruje wypoczynkiem	X	
Stan faktyczny ustalono w oparciu o: - dzienniki zajęć - program półkolonii - materiały informacyjne wydane osobom			
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:		nie dotyczy	
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
nie dotyczy			

W.S.

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

nie dotyczy

**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		
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		nie dotyczy
10.	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wycieczki		nie dotyczy

Stan faktyczny ustalono w oparciu o :

- dziennik zajęć
- program półkolonijny planu pracy i rozkład dnia
- karty kwalifikacyjne uczestników

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

nie dotyczy

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)**

Program półkolonijny jest dostosowany zgodnie z planem, dniem, uczestnicy w wycieczce wycieczki do Górek Mazowieckich (Chlebowa, Chata) i zjedzenia do kimb i kreglarze

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

**1. Organizacja żywienia**

Uczestnicy nie korzystają z żywienia. Program nie 47 dniem zaliczone

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

P.T. k. łania wariant z osobist. klubu przydrożnego pomieszczenia i sanitariaty, czyste wyposażenie w podstawowe meble, papier, pranie, gny, z taletki i sypia, woda, papier, taletki

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

1. ....
2. ....
3. ....

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\*

\* 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 ze zm.) 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 lub osoby upoważnionej)

.....  
(miejscowość)

18 lutego 2026 r.  
(data sporządzenia protokołu)

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

STARSZY WIZYTATOR  
mgr Grażyna Nawrocka  
(pieczęćka i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

18.02.2026  
.....  
(data i podpis kierownika/organizatora wycieczki lub osoby upoważnionej)