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

Akceptuję

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	**Fundacja Wspierania Zdrowego Stylu Życia „Flying Yoga" z siedzibą: 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 nr* ***5157/SLA/L-2026*** *Forma wypoczynku –* ***kolonia*** *Adres wypoczynku:* ***Szkoła Podstawowa nr 1 im. Janusza Korczaka w Brennej Oddział szkoły, ul. Górecka 224, 43-438 Brenna*** *Termin wypoczynku:* **od 27.06.2026 r. do 04.07.2026 r.**
4. Kontrolę przeprowadził	*Imię i nazwisko:* ***Renata Klementowska***
	Stanowisko: ***wizytator***
	Nr upoważnienia ***OA-OR.057.2.478.2026*** *z dnia* ***25.06.2026 r.*** *wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli* ***nr 35/23***
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	*Kontrolę rozpoczęto* ***dnia 02 lipca 2026 r.*** *i zakończono* ***dnia 02 lipca 2026 r.***
6. Miejsce kontroli	*Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia)* ***TAK/NIE**** *inne miejsce (miejscowość , adres)* .....
7. Sposób i termin powiadomienia o kontroli *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.*	*Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.* ***Telefonicznie 30 czerwca 2026 r.***
8. Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	*TAK /NIE**

*** właściwe podkreślić**

II. 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 2026 r. poz. 110),
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 (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 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*	X		

	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 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 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 warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, 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 wypoczynku – 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	*Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku , który uległ wypadkowi,*	X	
	okoliczności wypadku		
	działania podjęte w związku z wypadkiem		
	skutki wypadku		
	miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół		
art.92l ust. 2 ustawy	*O wypadku powiadomiono:*		
	rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku	X	
	organizatora wypoczynku	X	

	kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku	X	
	organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka		X
	prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego		X
	państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruć pokarmowych, do których doszło na terenie kraju		X
art. 92l ust.6 ustawy	*Protokół powypadkowy sporządzono w 3 egz. i przekazano rodzicom uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty organizatorowi wypoczynku*	[redacted]	

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:*		
	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	
	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 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 opieka 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

Wyszczególnienie	***W zgłoszeniu***	***W dniu kontroli***
Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:	35	32
uczestników do lat 10	14	13

uczestników niepełnosprawnych	0	0
Liczba wychowawców	2	2
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)		
Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku		
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku	**TAK**	**NIE**
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): Zmiana liczby uczestników i wychowawcy		
O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): Kuratorium Oświaty Delegatura w Rybniku - pisemnie 24.06.2026 01.07.2026 02.07.2026 02.07.2026		
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Z		
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: Z		
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości Z		

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 Przestępstw 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 podharcmistrza lub harcmistrza*		X
7.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki)*.....		X
8.	*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):

1. Informacja o osobie z Krajowego Rejestru Karnego [redacted]
2. Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym [redacted]
3. Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Z

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

Z

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli 2

lp.	*Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku*	*TAK/ liczba osób*	*NIE/ liczba osób*
1.	*Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego*	2	
2.	*Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w*	0	
3.	*Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw 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 (...)*	0	
6.	*Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską*	0	
7.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.*	0	

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

1. Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku [redacted]
2. Informacja o osobie z Krajowego Rejestru Karnego [redacted]
3. Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym [redacted]

[redacted]

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: 1 (instruktor sportu)

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*	1	
2.	*Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym*	1	

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

1. Informacja o osobie z Krajowego Rejestru Karnego - Ministerstwo Sprawiedliwości [redacted]

2. Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym [redacted]

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 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*		X
6a.	*zapewnienie korzystania przez uczestników wypoczynku z kąpieliska lub miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli, o których mowa w art. 16 pkt 22 i 28 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. - Prawo wodne (Dz. U. z 2025 r. poz. 960 i 1535 oraz z 2026 r. poz. 445 i 605), wyłącznie w godzinach funkcjonowania tego kąpieliska lub miejsca określonych w regulaminie korzystania z tego kąpieliska lub miejsca, a w przypadku, gdy w tym regulaminie nie określono godzin funkcjonowania tego kąpieliska lub miejsca - wyłącznie od wschodu do zachodu słońca;"*	nie dotyczy	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

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

Lp.	*Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy*	*TAK*	*NIE*
1.	*Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku*	X	
2.	*Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku*	X	
3.	*Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia*	X	
4.	*Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę*	X	
5.	*Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia*	X	

6.	*Realizowanie programu wypoczynku*	X	
7.	*Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych*	X	
8.	*Zapewnienie bezpieczeństwo uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę*	X	
9.	*Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, 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*		
9a.	*Zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem korzystania z wyznaczonego obszaru wodnego, o którym mowa w art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych. w tym poinformowanie o godzinach funkcjonowania kąpieliska lub miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli określonych w regulaminie korzystania z tego kąpieliska lub miejsca, a w przypadku gdy w tym regulaminie nie określono godzin funkcjonowania tego kąpieliska lub miejsca - o możliwości korzystania z nich wyłącznie od wschodu do zachodu słońca;"*	nie dotyczy	
10.	*Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku*	X	

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Z

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

Z

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości Z

IV. *Spostrzeżenia i uwagi dot. realizacji programu wypoczynku (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć .- art. 92c ust. 2 pkt 4 ustawy)*

Program dostosowany do potrzeb i zainteresowań uczestników.

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Żywienie organizowane w zapleczu kuchennym stołu. Posiłki wydawane w pomieszczeniu przystosowanym, jadalnia. Wyżywienie prowadzone zgodnie z potrzebami uczestników.

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

Uczestnicy przebywają w 5 salach (wielosobowe). Warunki zakwaterowania są odpowiednie do wieku i potrzeb uczestników. Obiekt sportowy - sala gimnastyczna posiada regulamin użytkowania.

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

1.....

2.....nie.....stwierdzono.....nieprawidłowości.....

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. .....nie.....stwierdzono.....nieprawidłowości.....
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, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

TAK* NIE*

** właściwe zaznaczyć*

Pouczenie

Zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty(Dz. U. z 2025 r. poz. 881, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

x.....[redacted].....

(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

.....Brenna.....

(miejscowość)

.....02.07.2026 r.....

(data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

[redacted]

x.....[redacted]

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

.....mgr.Renata.Klementowska.....

(pieczątka i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

x 2.07.2026 .....[redacted].....

(data i podpis kierownika/organizatora lub osoby upoważnionej)