KURATORIUM OŚWIATY
w Katowicach
Delegatura w Bytomiu
41-902 Bytom, ul. Józefczaka 36

Akceptuję

Zał. nr 2

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

**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 | UKS Zbaraszowice Sokół |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku | |
| 2. Kierownik wypoczynku | *Imię i nazwisko* [redacted]<br>*Adres zamieszkania* [redacted] |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy) | *Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia*..... |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku | *Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku* 31062/SZA/I-2026<br>*Forma wypoczynku* półkolonie<br>*Adres wypoczynku* SP nr 2 Bytom ul. Wolności 67<br>*Termin wypoczynku* 13-17.07.2026 |
| 4. Kontrolę przeprowadził | *Imię i nazwisko* Piotr Kroker<br>*Stanowisko* st. asystent<br>*Nr upoważnienia* [redacted] *wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli* 1725 |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | *Kontrolę rozpoczęto dnia* 14.07.26 *i zakończono dnia* 14.07.2026r. |
| 6. Miejsce kontroli | *Miejsce wypoczynku ( według zgłoszenia)* TAK/NIE*<br>*inne miejsce (miejscowość , adres)* ..... |
| Sposób i termin powiadomienia o kontroli<br>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.*<br>telefonicznie |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku | *TAK / NIE** |

*** właściwe podkreślić**
**** kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole**

## 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 2024 r. poz. 560),
5. dostęp uczestników wypoczynku do opieki medycznej,
6. dostosowanie programu wypoczynku 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 wypoczynku.

## 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)* | + | |
| ***Załącznik nr 6 do rozporządzenia*** | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem | + | |
| | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli) 22 karty | | |
| *Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:* Nie stwierdzono | | | |
| *Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:* brak uwag | | | |
| *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* | + | | |
| | *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)* | | | + |
| | *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* | | | + |
| | *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,* | + | | |
| ***art. 92j ustawy*** | *zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie* | + | | |
| *Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:* Nie stwierdzono | | | | |
| *Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:* brak uwag | | | | |
| *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.....0.....

***Protokół powypadkowy***

| ***Podstawa prawna*** | **Wymaganie - *Protokół powypadkowy zawiera*** | ***Tak*** | ***Nie*** |
|---|---|---|---|
| ***art.92l ust.4, 5, 6 ustawy*** | 1.*Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku , 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 wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku* | | |
| | *2. organizatora wypoczynku* | | |
| | *3.kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku* | | |
| | *4.organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka* | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | *5.prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego* | | |
| | *6. państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruć 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:* | + | |
| | *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* | + | |
| | *b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.* | | |
| *Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:* Nie stwierdzono | | | |
| *Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:* Brak uwag | | | |
| *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* | + | | |
| | *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.* | | | + |

| ***Wyszczególnienie*** | ***W zgłoszeniu*** | ***W dniu kontroli*** |
|---|---|---|
| *Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:* | 21 | 22 |
| *Uczestników do lat 10* | 12 | 12 |
| *Uczestników niepełnosprawnych* | 0 | 0 |
| *Liczba wychowawców* | 2 | 2 |

*Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)*
Jeden uczestnik dopisał się do wakacji w poniedziałek

| ***Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku*** | | |
|---|---|---|
| *Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku* | ***TAK*** | ***NIE*** |
| *Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):* | | |

| |
|---|
| *O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):* SKO w Katowicach - ustnie |
| *Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:* nie stwierdzono |
| *Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:* brak uwag |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości* |

***6. Kadra wypoczynku***

***a) Kierownik wypoczynku***

| *lp.* | *Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku* | *TAK* | *NIE* |
|---|---|---|---|
| *1.* | *Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego* | | + |
| *2.* | *Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w* [redacted] | + | |
| *3.* | *Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym* | + | |
| *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* | + | |
| *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* | + | |
| *6.* | *Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcmistrza lub harcmistrza* | | + |
| *8.* | *Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki).* [redacted] ..... | | |
| *9.* | *Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)* ..... | | |

| |
|---|
| *Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający/:* Kierownik wypoczynku szkoła. [redacted] Świadectwo ukończenia gimnazjum - [redacted] |
| *Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:* Nie stwierdzono |
| *Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:* brak uwag |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości* |

***b) Wychowawcy wypoczynku***
***Liczba wychowawców w dniu kontroli*** 2

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku | TAK/ liczba | NIE/ liczba |
|---|---|---|---|
| 1. | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego | 1 | |
| 2. | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w Szkole Podstawowej w Gałowie | 1 | |
| 3. | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym | 2 | |
| 4. | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku | + | |
| 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. | 1 | |

*Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający/:*
Jeden z wychowawców - umowa o [redacted]
Drugi zaświadczenie - [redacted]
Rejestr 8.07.2026, [redacted]
oświadczenie o karalności - [redacted]

*Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:*

Brak nieprawidłowości

*Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:*

Brak uwag

*Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości*
[redacted]

***c. Pozostała kadra wypoczynku***
***Liczba ogółem:*** 8

| lp. | Rodzaj uprawnień | TAK/ liczba | NIE/ liczba |
|---|---|---|---|
| 1. | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć | | 7 |
| 3. | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym | | 7 |

*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* | + | |
| *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* | + | |
| *3.* | *Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, radą wypoczynku, obserwacja zajęć)* | + | |
| *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* | + | |
| *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* | + | |
| *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)* | + | |
| *8.* | *Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy* | + | |
| *9.* | *Nadzór nad realizacją programu* | + | |
| *10* | *Kieruje wypoczynkiem* | + | |

*Stan faktyczny ustalono w oparciu o:*
Planowanie potrzeb, zakres obowiązków wychowawcy, regulamin ośrodka oraz potwierdzenie zapoznania z nimi w dokumentacji ośrodka

*Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:*
Brak

*Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:*
Brak uwag

| |
|---|
| *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* | + | |
| *2.* | *Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników6. wypoczynku* | + | |
| *3.* | *Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia* | + | |
| *4.* | *Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę* | + | |
| *5.* | *Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia* | + | |
| *6.* | *Realizowanie program wypoczynku* | + | |
| *7.* | *Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych* | + | |
| *8.* | *Zapewnienie bezpieczeństwo uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę* | + | |
| *9.* | *Zapewnienie bezpieczeństwo 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* | nie dotyczy | |
| *10* | *Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku* | | |

*Stan faktyczny ustalono w oparciu o :*
- Kontrole dowodu tożsamości uczestników wypoczynku, dzienników zajęć

*Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:*

nie stwierdzono uchybień

*Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:*

brak uwag

*Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości*

**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)***

Zajęcia dostosowane do wieku i zainteresowań dzieci. Program bogaty, urozmaicony, dopasowany do aktualnej sytuacji, dzieci i zdolności uczestników.

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

1. Organizacja żywienia

Dzieci otrzymują obiad wydawany w pobliskiej restauracji z kuchni dowożonej.

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

Sala wypoczynku w Szkole odpowiednio do przebywania młodzieży.

**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. ustawy:**

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 (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 881) 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. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty(tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 881) 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.

……
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

Tłokinia Wielka
*(Miejscowość)*

14.07.2026
*(data sporządzenia protokołu)*

……
*(czytelny podpis organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)*

……
*(czytelny podpis osoby sporządzającej)*

*Kopię protokołu otrzymałem*

……
*( Data i podpis kierownika organizatora lub osoby upoważnionej/ wypoczynku* ……

