KURATORIUM OŚWIATY
w KATOWICACH
Delegatura w Rybniku
41-902 Rybnik, ul. Jankowicka 39

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

Akceptuję

Zał. nr 2

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** GRAMY W TENISA [redacted]

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania	42-674 Laryszów, ul. Wolności 73D NIP 6451068598, REGON 272279244 tel. 601 454 022
Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku	
2. Kierownik wypoczynku	*Imię i nazwisko* [redacted] *A* [redacted]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	*Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia.....*
3. Zgłoszenie wypoczynku	*Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku* 9021/2024/L-2026 *Forma wypoczynku* Rotacyjne *Adres wypoczynku* Laryszów ul. Wolności 73d *Termin wypoczynku* 13.07 – 17.07
4. Kontrolę przeprowadził	*Imię i nazwisko* Alina Kowol *Stanowisko* st. inspektor *Nr upoważnienia* OA-II.0172.96.2026 *z dnia* 9.02.2026 *wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli* 1125
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	*Kontrolę rozpoczęto dnia* 11.02.26 *zakończono dnia* 11.02.26 *r.*
6. Miejsce kontroli	*Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia)* ***TAK/NIE** *inne miejsce (miejscowość , adres)* .....
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
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) 50 kart	+	
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			

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: Brak uwag			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: Nie stwierdzono			
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:	50	50
Uczestników do lat 10	30	30
Uczestników niepełnosprawnych	0	0
Liczba wychowawców	3	3

Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)

Brak uwag

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): nie dotyczy – brak zmian
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: nie stwierdzono
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*	–	
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)*.....		
9.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)* Emerytowany nauczyciel	+	

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający/: - Świadectwo ukończenia [redacted] - Zaświad. o ukończeniu kursu [redacted] - Dyplom ukończenia Studium Języki z PP
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

R–

b) Wychowawcy wypoczynku
Liczba wychowawców w dniu kontroli 3

lp.	*Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku*	*TAK/ liczba*	*NIE/ liczba*
1.	*Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego*	0	
2.	*Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w* Stanica Kadetów w Pilsku Tarnów G. Wet.	3	
3.	*Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym*	3	
4.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku*	3	
5.	*Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (.....)*	7	
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.*	+	

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający/:
- Oświadczenia nauczycieli o niekaralności w związku z pracą w szkole
- Zaświadczenie o lokalizacji [redacted]
- Dyplomy ukończenia Studium [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

brak uprawnień

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

brak uwag

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

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*	7	2
3.	*Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym*	7	2

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

7

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: brak
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: brak uwag
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, rada 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:
1. Roczny Plan pracy, Kalendarz z terminami
2. Regulamin wypoczynku
3. Instrukcje, podstawy organizacji BHP (podczas prac warsztatowych)

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

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*	+	
10	*Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku*		

Stan faktyczny ustalono w oparciu o :

1) Zapisy w dzienniku wychowawcy
2) Rozmowa z kierownikiem wypoczynku

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

brak

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)*

Rozdzielone zapewniono zgodnie z zainteresowaniem uczestników. Program obejmował wycieczki, gry i zabawy ruchowe, zajęcia plastyczne. Wszystkie potrzeby dzieci (np. diety, itp.) zostały zrealizowane.

V. Inne uwagi, informacje i spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Wyżywienie odpowiednie (2 posiłki + obiad przygotowywany w miejscu zakwaterowania) 2 posiłki w formie suchego prowiantu.

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

Obiekt dostosowany do prowadzenia kolonii
zabezpieczony pakietem wypadkowym i kosztowym zgodnie
z wymogami dla przyjęcia dzieci.

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 [redacted] zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

.....

Łazy
.....
(Miejscowość)

14.01.2026
.....
(data sporządzenia protokołu)

[redacted]

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

[redacted]

Kopię protokołu otrzymałem

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