

207625
kg

**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	Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury ul. Powstańców Śląskich 1, 42-500 Będzin
Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku	
2. Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko: [REDACTED] Adres zamieszkania: ul. [REDACTED]
Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia...
3. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku	Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 15428/SLA/L-2026, Forma wypoczynku: kolonie/półkolonie/obóz Adres wypoczynku: ul. Powstańców Śląskich 1, 42-500 Będzin Termin wypoczynku: 29.06 – 03.07.2026 r.
4. Kontrolujący	Imię i nazwisko: Agata Boryka Stanowisko: starszy wizytator Nr upoważnienia: OA-OR.057.2.549.2026 z dnia 30.06.2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 5/25
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	Kontrolę rozpoczęto dnia: 01.07.2026 r. i zakończono dnia: 01.07.2026 r.
6. Miejsce kontroli	Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK</u> /NIE* inne miejsce wypoczynku
Sposób 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: 29.06.2026 r.
Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku	<u>TAK</u> /NIE

* właściwie 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 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)	✓	
Załącznik nr 6 do rozporządzenia	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem	✓	
	Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników	✓	
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 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 o warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie	✓		
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.....*4.0.2*.....

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

nie dotyczy

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

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
-----------------	-----------	-----	-----	-------------

3

§ 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			
	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.			
Wyszczególnienie		W zgłoszeniu	W dniu kontroli	
Liczba uczestników wycieczki ogółem, w tym:		48	39	
Uczestników do lat 10		27	27	
Uczestników niepełnosprawnych		0	0	
Liczba wychowawców		15	15	
Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wycieczki (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli): <i>absencja, choroba uczestników, młode, informacja rodziców o ucieczce</i>				
Zmiany w zgłoszeniu wycieczki				
Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wycieczki		<u>TAK</u>	NIE	
Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany): <i>każdy wypoczął</i>				
O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono): <i>25.06.2020, mailowo, telefonicznie, osobiście</i>				
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 <i>PMDK w Biedzie</i>	X	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	X	
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 harcmistrza		X
7.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/placówce (naależy podać nazwę szkoły lub placówki) <i>PMDK w Biedzie</i>	X	
8.	Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wycieczki oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)		X

Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):
Wyciąg z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym *feh*
Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z dn. — - Ministerstwo Sprawiedliwości —
Zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników wypoczynku: *OŚW. od 2014 z dn. 1.06.2016 o uchenności*
P.M.D.K. Będzin
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: *15*

lp.	Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku	TAK/ liczba osób	NIE/ liczba osób
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego		
2.	Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w <i>P.M.D.K. w Będzinie</i>	☒	
3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym	☒	
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.		☒

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

Oświadczenie o niekaralności z dnia *01.06.2016 x 15.*

Wyciąg z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym: *feh x 15 z dn. 29.08.2015*

Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku: — *Dyrektorzy sprawiedliwości*

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..... *10*

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		

3.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym		
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 zbiorów 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		
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;"		
7	Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)		
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: —			

nie dotyczy

nie dotyczy

nie dotyczy

2026 6/10

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 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 bezpieczeństwa 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;"		
10	Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku	X	
Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:			
Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:			
Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości			

m.r. Olejny

m.r. Olejny

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

.....
.....
.....

V. Inne uwagi, informacje, spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

99 7

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.

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 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* X

* właściwie 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 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.

✓
DYREKTOR
Powiatowego Międzyzawiszcza
Doroty Kulig
mgr Małgorzata Bąk
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

Będzin

01.07.2026 r.

(Miejscowość)

(data sporządzenia protokołu)

1.07.2016

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

mgr Agata Boryka

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

1.07.2016

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