

**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                                                                                                                                                                                                                              | <b>Spektrum24,</b><br><b>ul. Kasztelańska 30 / 2,</b><br><b>88-100 Inowrocław</b>                                                                                                                                                                               |
| 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. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                 | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: <b>29532/KUJ/L-2026,</b><br>Forma wypoczynku: <b>kolonie/półkolonie/obóz</b><br>Adres wypoczynku: <b>Trafo Base Camp, ul. Jaskiniowa 11, 42-425 Kroczyce</b><br>Termin wypoczynku: <b>26.07 – 02.08.2026 r.</b>            |
| 4. Kontrolujący                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Imię i nazwisko: <b>Agata Boryka</b><br>Stanowisko: <b>starszy wizytator</b><br>Nr upoważnienia: <b>OA-OR.057.2.858.2026</b> z dnia 28.07.2026 r.<br>wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: <b>5/25</b> |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                           | Kontrolę rozpoczęto dnia: <b>31.07.2026 r.</b><br>i zakończono dnia: <b>31.07.2026 r.</b>                                                                                                                                                                       |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK</u> / <u>NIE</u> *<br>inne miejsce wypoczynku                                                                                                                                                                     |
| Sposób powiadomienia o kontroli<br><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> | <u>Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną*</u> - data powiadomienia: <b>28.07.2026 r.</b>                                                                                                                                                               |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>TAK</u> / <u>NIE</u>                                                                                                                                                                                                                                         |

\* właściwe 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) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Załącznik nr 6 do rozporządzenia                                          | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                           | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                             | 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).                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                             | 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,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| art. 92j ustawy                                             | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z o warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.....

| 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                                                                                                                                                                    |     |     |
| art. 92l ust. 2 ustawy       | miejsce lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół                                                                                       |     |     |
|                              | 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 zatruc 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                                 |     |     |

u.r.  
dobrze

### 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 |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| 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<br>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               |  |  |
| Wyszczególnienie                                                                                                                                      | W zgłoszeniu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | W dniu kontroli |  |  |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                                                                          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14              |  |  |
| Uczestników do lat 10                                                                                                                                 | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14              |  |  |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                                                                         | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5               |  |  |
| Liczba wychowawców                                                                                                                                    | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5               |  |  |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli):<br><i>Absencja chorobowa uczestników w tym dzień</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |  |  |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |  |  |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                            | TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NIE             |  |  |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany)<br><i>nie dotyczy</i>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |  |  |
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono)                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |  |  |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |  |  |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |  |  |
| 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                                                                                                                                                                                                  | 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 podharcemistrza lub harcemistrza                                                                                                                                               |     | 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) <i>zajmował stanowisko</i><br><i>Specjalista w Szkole</i>                                                      | X   |     |

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

Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: 25.07.2026 r.

Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z dn. 28.01.2026 - Ministerstwo Sprawiedliwości

Zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników wypoczynku: 20.05.2023

przez NPKU Ferrowane.

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: 5

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                          | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                          | x 5                    |                        |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w                                                                                                                    | x 5                    |                        |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                        | x 5                    |                        |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                  | x 4                    |                        |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                           | x 1                    |                        |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypocznik jest organizowany przez organizację harcerską |                        | x                      |
| 7.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                           |                        | x                      |

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

31.05.2026; 20.06.2026;  
Zaświadczenie o niekaralności z dnia (e KKK): 9.07.2026; 26.07.2026; 22.07.2026;  
Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: 16.07.2026; 27.07.2026; 22.07.2026;  
Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku: 25.07.2026; 07.07.2026;  
cała liczba to nauczyciel zatrudniony w Szkole  
i posiadający doświadczenie w pracy na Wychowawcę  
wypoczynku.

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: 2

| lp. | Rodzaj uprawnień                                                                                                        | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>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 zbiorok 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;" | X       |     |
| 7                                                                          | Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X       |     |
| 8.                                                                         | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | tak x 5 |     |
| 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

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X   |     |
| 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;" | X   |     |
| 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       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |

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)

Realizacja programu zajęć w tym: rozprawy, konkursy, spotkania, współpraca i innych aktywności

V. Inne uwagi, informacje, spostrzeżenia: zgodny z programem i zainteresowaniami uczestników

1. Organizacja żywienia

Sprawdzenie i korekta w formie bukietu, serwowany obiad przez hostes z uwzględnieniem diet.

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

Dobre warunki w obiektach sportu, sprzęt sportowy, atrakcyjne infrastruktura obiektu.

**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.

.....  
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

**Kroczyce**

.....  
(Miejscowość)

**31.07.2026 r.**

.....  
(data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

mgr Agata Boryka

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

.....  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

**Kopię protokołu otrzymałem**

✓ 31.07.2026 .....  
(Data i podpis kierownika/organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku .....