

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

### PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU\*

Kontrola planowa\* TAK NIE Kontrola doraźna\* TAK NIE

kontrola przeprowadzana na wniosek /służb, organów, instytucji/\* ~~TAK~~ NIE

(wpisać organ, instytucję wnioskującą .....)

kontrola we współpracy\* TAK NIE (wpisać nazwę służby lub inspekcji) kontrola w wyniku skargi/ interwencji osób fizycznych\* TAK NIE

#### I. Informacje dotyczące kontrolowanego wypoczynku

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                          | JEDNOSTKA STRZELECKA 1031 IMIENIA OBROŃCÓW LWOWA, WINCENTEGO WITOSA 30 C, 97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI                                                                                                                                                                                                                           |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Imię i nazwisko [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Adres zamieszkania [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia.....                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3. Zgłoszenie wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku 32194/LOD/L-2026<br>Forma wypoczynku wypoczynek dzieci i młodzieży — biwak<br>Adres wypoczynku ..... Baza Obozowa Hufca ZHP Czechowice – Dziedzice, Podlesice, 42-425 Podlesice (gm. Kroczyce), pow. zawierciański, woj. śląskie<br>Termin wypoczynku ..... 1 sierpnia – 6 sierpnia 2026 r. |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Imię i nazwisko Maria Policht                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Stanowisko starszy wizytator<br>Nr upoważnienia... 01-01-051 z dnia 31.07.2026 wydane przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli... 19/26...                                                                                                                                          |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Kontrolę rozpoczęto dnia ..... 3 sierpnia 2026 r. ....<br>i zakończono dnia ..... 3 sierpnia 2026 r. ....                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <del>TAK</del> <del>NIE</del> inne miejsce (miejscowość, adres) Baza Obozowa Hufca Zawierciańskiego ul. Wierzbowa 112                                                                                                                                                                    |
| 7. Sposób i termin 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> | Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.<br>29 lipca 2026 r.                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                               |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 8. Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wycieczki | <del>TAK</del> / NIE* |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

\* właściwe podkreślić

## II. Zakres kontroli\*\*

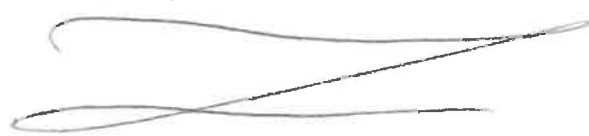
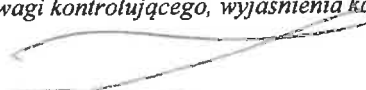
Organizacja wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881, ze zm.) – dalej **ustawa\*\*** oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, ze zm.) – dalej **rozporządzenie**, w szczególności:

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki,
3. kwalifikacje kadry wycieczki,
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 wycieczki 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 wycieczki.

\*\* kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole

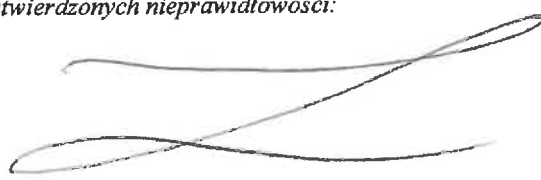
## III. Opis ustalonego stanu faktycznego I.

### Dokumentacja wycieczki

| Podstawa prawna                                                                      | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | Nie |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia</b>                                              | Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, dat rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy - imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy - zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia) | X   |     |
| <b>Załącznik nr 6 do rozporządzenia</b>                                              | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ✓   |     |
|                                                                                      | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |

## 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna | Wymaganie – organizator zapewnia: | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|-----------------|-----------------------------------|-----|-----|-------------|
|-----------------|-----------------------------------|-----|-----|-------------|

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</b>                                                 | bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, w szczególności organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie                                      | X |  |   |
|                                                                                      | przeciwpożarowej, ochronie środowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku | X |  |   |
|                                                                                      | bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpeli, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy)                                             |   |  | X |
|                                                                                      | bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich                                                                              |   |  | X |
|                                                                                      | środki czystości dla uczestników wypoczynku i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wypoczynku pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,                                                            | X |  |   |
| <b>art. 92j ustawy</b>                                                               | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z warunkami organizacji wypoczynku, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wypoczynku, jego programie i regulaminie                                                                                                                    | X |  |   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |

### 3. Wypadki

Liczba wypadków podczas wypoczynku – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajęć, informacje od kadry). Porównać liczbę protokołów powypadkowych z liczbą wypadków.....

#### Protokół powypadkowy

| Podstawa prawna                     | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                        | Tak | Nie                                                                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy</b> | Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi                             |     |  |
|                                     | okoliczności wypadku                                                                            |     |                                                                                       |
|                                     | działania podjęte w związku z wypadkiem                                                         |     |                                                                                       |
|                                     | skutki wypadku                                                                                  |     |                                                                                       |
|                                     | miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół |     |                                                                                       |

|                        |                                                                                                                                                                                   |  |  |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| art. 92l ust. 2 ustawy | O wypadku powiadomiono:                                                                                                                                                           |  |  |
|                        | rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku                                                              |  |  |
|                        | 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                                                                                                            |  |  |
|                        | państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruc 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:                                                                                                                                                 | X   |     |
|                                                                          | w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) lub | X   |     |
|                                                                          | na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.                                                                                                                                      |     | 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 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 |
| <b>Wyszczególnienie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>W zgłoszeniu</b> | <b>W dniu kontroli</b> |  |   |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                        |  |   |
| uczestników do lat 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                        |  |   |
| uczestników niepełnosprawnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                        |  |   |
| Liczba wychowawców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                        |  |   |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli)<br><i>Rezygnacja trzech uczestników przed wyjazdem. Ponieważ dokonano zmian osoby kadry</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                        |  |   |
| <b>Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                        |  |   |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK                 | NIE                    |  |   |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):<br><i>Miejsca organizacji wypoczynku w związku z ewakuacją doboru z dnia 15 sierpnia 2016 z miejscowości Połtenice</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                        |  |   |
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):<br><i>Kierownik wypoczynku z trzema uczestnikami formacji</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                        |  |   |
| 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 Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                                                                                 | X   |     |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo -wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat | X   |     |
| 5.  | Ukończone 18 lat, kurs na kierownika wypoczynku oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską          |     | X   |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcemistrza lub harcistrza                                                                                                                                                  |     | X   |

|    |                                                                                                                                                             |  |   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| 7. | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki)..... |  | X |
| 8. | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki).....                           |  | X |

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

Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku z [REDACTED], Zaświadczenie z KRK z [REDACTED], Zaświadczenie z [REDACTED] Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym [REDACTED]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

[REDACTED]

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

[REDACTED]

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

[REDACTED]

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....2.....

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba osób | NIE/<br>liczba osób |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | X / 2               | —                   |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w.....                                                                                                                | —                   | X                   |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                         | X / 2               | —                   |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   | X / 2               | —                   |
| 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):

Załącznik 0 uchwały kum na uchwalenie wyprawy z dnia [redacted] r. z dnia [redacted]  
Załącznik KKK z dnia [redacted] r.  
Załącznik z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z [redacted] r. z dnia [redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

[redacted]

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

[redacted]

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

**c. Pozostała kadra wypoczynku Liczba**

ogółem: .....

| 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 | —                      | —                      |
| 2.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                            | —                      | —                      |

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

[redacted]

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

[redacted]

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

[redacted]

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 zbiórek wyznaczonych przez organizatora wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
| 5.                                                                                  | Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym zapoznanie z regulaminem wypoczynku, instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X   |     |
| 6.                                                                                  | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | X   |
| 6a.                                                                                 | zapewnienie korzystania przez uczestników wypoczynku z kąpieliska lub miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli, o których mowa w art. 16 pkt 22 i 28 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. - Prawo wodne (Dz. U. z 2025 r. poz. 960 i 1535 oraz z 2026 r. poz. 445 i 605), wyłącznie w godzinach funkcjonowania tego kąpieliska lub miejsca określonych w regulaminie korzystania z tego kąpieliska lub miejsca, a w przypadku, gdy w tym regulaminie nie określono godzin funkcjonowania tego kąpieliska lub miejsca - wyłącznie od wschodu do zachodu słońca;" |     | X   |
| 7.                                                                                  | Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
| 8.                                                                                  | Dokonanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X   |     |
| 9.                                                                                  | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X   |     |
| 10.                                                                                 | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |

**8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy**

**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 planu 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 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     | X<br>nie dot. a |
| 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 kąpeli 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<br>nie dot. a |
| 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 dot. realizacji programu wypoczynku (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć - art. 92c ust. 2 pkt 4 ustawy)**

Program dostosowany do wieku i zainteresowań uczestników

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

**1. Organizacja żywienia**

Organizacja żywienia w Bazy Obóz w  
Hufca Żołnierskiego w Kozłowie

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

*Namki zakwaterowania. odpowiednie do terenu*

**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 (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\***

\* właściwie zaznaczyć

Pouczenie

Zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881, ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do Śląskiego Kuratora Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

JEDNOSTKA STRZELECKA 1031  
IMIENIA OBRONCÓW LWOWA  
KRS: 0000962470 | NIP: 7712918548

(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

*Koshowice 03.08.2026*

(miejscowość)

JEDNOSTKA STRZELECKA 1031  
IMIENIA OBRONCÓW LWOWA  
KRS: 0000962470 | NIP: 7712918548

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

*03.08.2026*

(data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

*03.08.2026*

(data i podpis kierownika/organizatora lub osoby upoważnionej)

JEDNOSTKA STRZELECKA 1031  
IMIENIA OBRONCÓW LWOWA  
KRS: 0000962470 | NIP: 7712918548