

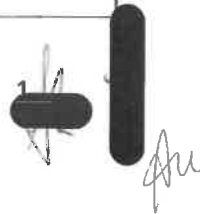
Śląski Kurator Oświaty  
ul. Powstańców 41a  
40-024 Katowice

**PROTOKÓŁ  
KONTROLI WYPOCZYNKU\* WP.5553.63.2026**

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                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 15 w Katowicach<br/>ul. Zielonogórska 3<br/>40-710 Katowice</b>                                                                                                                                                                     |
| <b>Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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 <b>7081/SLA/L-2026</b><br>Forma wypoczynku <b>półkolonie</b><br>Adres wypoczynku <b>Szkoła Podstawowa nr 34 im. Mikołaja Kopernika<br/>ul. Zielonogórska 3, 40-710 Katowice</b><br>Termin wypoczynku <b>06.07.2026-10.07.2026</b> |
| 4. Kontrolę przeprowadził                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Imię i nazwisko <b>Grażyna Nawrocka</b>                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Stanowisko <b>starszy wizytator</b><br>Nr upoważnienia OA-OR.057.2.643.2026. z dnia 7 lipca 2026 r. wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli 5/24.                                                               |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                               | Kontrolę rozpoczęto <b>dnia 10 lipca 2026 r.</b><br>i zakończono <b>dnia 10 lipca 2026 r.</b>                                                                                                                                                                         |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <b>TAK/NIE*</b> inne miejsce (miejscowość, adres) .....                                                                                                                                                                        |
| 7. Sposób i termin powiadomienia o kontroli<br><i>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.</i> | <b>Telefonicznie, listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia.<br/>7 lipca 2026 r.</b>                                                                                                                                                                      |
| 8. Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>TAK / NIE*</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |



## II. Zakres kontroli\*\*

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

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku,
3. kwalifikacje kadry wypoczynku,
4. dopełnienie obowiązków wynikających z zapisów art. 92p ustawy o systemie oświaty oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 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) | X   |     |
| Załącznik nr 6 do rozporządzenia                                         | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X   |     |
|                                                                          | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników (dniu kontroli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 31  |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| nie stwierdzono                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| 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 | X   |     |             |

2/1  
fu

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                          | przeciwpowozarowej, ochronie srodowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wypoczynku z udzialem dzieci i mlodziezy niepełnosprawnej - organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikajacych z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku |   |  |   |
|                                                                          | bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych - obecność ratowników, organizacja 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 |  |   |
| art. 92j ustawy                                                          | 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
| nie stwierdzono                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |   |

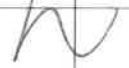
### 3. Wypadki

Liczba wypadków podczas wypoczynku – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajęć, informacje od kadry). Porównać liczbę protokołów powypadkowych z liczbą wypadków.....0.....

#### Protokół powypadkowy

| Podstawa prawna            | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                                             | Tak | Nie |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art.92l ust.4, 5, 6 ustawy | Imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku , który uległ wypadkowi                                                 | X   | X   |
|                            | 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:                                                                                              | X   | X   |
|                            | rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku |     |     |
|                            | organizatora wypoczynku                                                                                              |     |     |

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner.

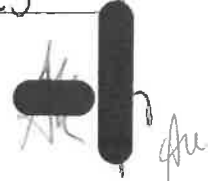
|                       |                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | 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:               |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| nie stwierdzono                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| 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.<br>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: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 31           |     | 31              |
| uczestników do lat 10                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 23           |     | 23              |



|                                                                                                 |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| uczestników niepełnosprawnych                                                                   | 0   | 0   |
| Liczba wychowawców                                                                              | 3   | 3   |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli) |     |     |
| nie dotyczy                                                                                     |     |     |
| Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                                  |     |     |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                      | TAK | NIE |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany):                                            |     |     |
| nie dotyczy                                                                                     |     |     |
| O zmianach powiadomiono (wpisać kogo, kiedy i w jaki sposób powiadomiono):                      |     |     |
| nie dotyczy                                                                                     |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:                                      |     |     |
| nie stwierdzono                                                                                 |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:                        |     |     |
| nie dotyczy                                                                                     |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                              |     |     |

## 6. Kadra wypoczynku

### a) Kierownik wypoczynku

| lp. | Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                                                                                  |     |     |
| 2.  | Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 15 w Katowicach                                                                                                                | 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 podharcmistra lub harcmistra                                                                                                                                                   |     | X   |
| 7.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki)                                                                                     |     |     |
| 8.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki)                                                                                                                | X   |     |
|     | Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 15 w Katowicach                                                                                                                                                                                              |     |     |

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

zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników wypoczynku dzieci i młodzieży - [redacted]

oświadczenie o niekaralności z 27.05.2026r.

Informacja z RSP na Tle Seksualnym z 29.06.2026r.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

nie dotyczy

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości

b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli.....<sup>3</sup>.....

| lp. | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba osób | NIE/<br>liczba osób |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           |                     | X                   |
| 2.  | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w Zespole Szkolno-Przedszkolnym z 16.12.2025r. w Katowicach                                                           | X                   |                     |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                         | X                   |                     |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   |                     | X                   |
| 5.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                            | X                   |                     |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek 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):

oświadczenia o niekaralności x 3 z dnia 27.05.2026r.

Informacja z RSP na Tle Seksualnym x 3 z dnia 29.06.2026r.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego:

nie dotyczy

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 Przepływów 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 zbiórki 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |
| nie stwierdzono                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |

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

Podstaw prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

| Lp. | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                          | TAK | NIE |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                               | 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:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| nie stwierdzono                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| nie dotyczy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| 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 pólkolonii jest realizowany zgodnie z planem, dostosowujemy do wieku i możliwości i zainteresowań dzieci.

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

**1. Organizacja żywienia**

Dzieci korzystają ze stołówki szkolnej - obiady.

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

Półkolonia korzysta z zasobów szkoły, sale i pomieszczenia zapewniają odpowiednie warunki sanitarno - higieniczne i bezpieczeństwa.

*[Signature]*

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\*

\* właściwe 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.

KIEROWNIK PÓLKOLONII

pr. .... Nr 34

(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

Katowice  
(miejscowość)

KIEROWNIK PÓLKOLONII

pr. .... Nr 34

im. M. Kopernika w Katowicach

(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku lub osoby upoważnionej)

10 lipca 2026r.

(data sporządzenia protokołu)

STARSZY WIZYTATOR

mgr Grażyna Nawrocka

(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem/am

KIEROWNIK PÓLKOLONII

przy Szkole Podstawowej Nr 34

im. M. Kopernika w Katowicach

10.07.26

(data i podpis kierownika/organizatora lub osoby upoważnionej)

Sprowadzić  
autoryzacji  
fu