



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508
www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

DKO.5553.41.2022.KK

Data kontroli 11 sierpnia 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~doróżna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (inspekcji, straży).....

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	14026/MAL/L-2022	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	OBÓZ	
3.	Termin wycieczki	od: 29.07.2022	do: 27.08.2022
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	50 50 J1 J2 J3 J4	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	4 1 4 4	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	8	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Krakowska	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Karmelicka 31 31-131 Kraków	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Obóz 96 Szczepu "Niger" w Ostrorogu (oddział leśny 80g) nad jeziorem Niewlino 78-445 Łubowo	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Dominika Łabno ALEKSANDRA MATEJSKA	
		(Adres zamieszkania)	

10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Karolina Kozar
		(Stanowisko służbowe) specjalista
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.36.2022.KK
11.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 11 sierpnia 2022 r.
		(Data zakończenia) 11 sierpnia 2022 r.

Zakres kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

Obowiązki organizatora - stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	

Proponowany zakres kontroli:

obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki

Opis stanu faktycznego:

OBÓZ HARCERSKI ZORGANIZOWANY W LESIE.
W MIEJSCACH DOJAZDOWYCH WARTONNICY. TEREN
OBOZOWISKA NIE JEST OGRÓDZONY, PODOBOZY MAJĄ
WYDZIELONY TEREN SZNURKIEM. W MIEJSCACH OGÓLNOODSTĘP-
NYCH ORAZ PRZY TOI-TOI USTAWIONE POJEMNIKI (DAMAKI)
Z WODĄ I MYDŁO. NA TERENIE OBOZOWISKA STUDNIA GŁĘBINOWA
SKĄD POZYSKIWANA JEST WODA. UCZESTNICY ULOKOWANI W 23
NAMIOTACH 2-4 OSOBOWYCH.
WODA PITNA - ZAKUPOWANA. SANIARIATÓW TOI-TOI 9 SZT.

Z	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny:	Z
Skutki:	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

Obowiązki organizatora - program wypoczynku

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 4 ustawy	Program wypoczynku i planowane zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności	X	
Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Obowiązki organizatora - dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej:		
	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	
Opis stanu faktycznego: POMOC MEDYCZNA ZAPEWNIANA PRZEZ PIELEGNIARKĘ OBOZOWĄ POMOC W SITUACJACH NAGŁYCH - CPR (A&E), POC CZAPCIWEK, BOR DRANSKO POMORSKIE			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____		

Obowiązki organizatora i kierownika wypoczynku - bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia 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 2022 r., poz. 147). (Oświadczenie kierownika)	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: KAPIELISKO - MIEJSCE OKAZYONALNIE WYKORZYSTYWANE DO KĄPIELI WODNYCH (DECYZJA Z NOD POLSKICH) RATOWNIK NOPR ZAPEWNIANA PRZEZ OBOZOWISKO - ZMP CHEROCHIEW KRAKOWSKA, POSIADA KWALIFIKACJE.			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
	Z
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

Obowiązki kierownika wycieczki - organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie przekracza: 15 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 20 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż.	X	
	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, o której mowa w § 4 ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).		N.D.
Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
	Z		
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Obowiązki kierownika – kierowanie wypoczynkiem

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 c ust. 2 pkt 4 i 5 oraz art. 92j ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEiN	Opracował program wypoczynku i organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	X	
	Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez:		
	<ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> opracowanie regulaminem wypoczynku i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp. 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: - obserwacja zajęć - spotkania / odprawy z wychowawcami - kontrola dokumentacji 	X	
<p>Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA.</p>			

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

Obowiązki wychowawcy/wychowawców

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował/opracowali plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć).	X	
Opis stanu faktycznego: W OBOZOMISKU AKTUALNIE PRZEBYWają 3 GRUPY – PRZEDSTAWIŁO NO 3 DZIENNIKI ZAJĘĆ. 2 GRUPY MĄYĄ ZAJĘCIA W TERENIE – WĘDRONNE. DOKUMENTACJA ZGODNA Z PRZEPISAMI PRAWA.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenia grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę 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 (rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem.	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Kwalifikacje kadry

Kontrola kwalifikacji kadry wycieczki przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE
organizatora wycieczki		X
kierownika wycieczki	X	

Kierownik wycieczki

Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit. a oraz 92p ust. 1, 3, 4, 5 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 9 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
Imię i nazwisko	ALEKSANDRIA MATEJSKI		
Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI (w tym czy kierownik posiada dokument poświadczający co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskanych w okresie ostatnich 15 lat)
Kwalifikacje	X		pożądane

Zaświadczenie z KRK/data		X	
Oświadczenie z KRK/data	X		deklaracje, że jest m. d. 12.06.2022r.
Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.

Opis stanu faktycznego: KIEROWNIK POSIADA KWALIFIKACJE. PRZEDŁOŻONO OŚWIADCZENIE DOT. KRK - DEKLARUJE ŻE JEST N-LEM (BRAK ZAŚWIADCZENIA ZE SZKOŁY). POINFORMOWANO KO VOJ. MAŁOPOLSKIEGO O ZMIANIE KIEROWNIKA.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: BRAK ZAŚWIADCZENIA Z KRK LUB ZAŚWIADCZENIA ZE SZKOŁY Z INF. O AKTUALNYM ZATRUDNIENIU NA STANOWISKU N-LA -	
Przyczyny	NIEDOPATRZENIE
Skutki	NIEKOMPLETNOŚĆ DOKUMENTACJI
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ALEKSANDRA MATEJSKA - KIEROWNIK

Wychowawcy wycieczki

L.p.	Podstawa prawna	art. 92c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 10 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
1.	Imię i nazwisko	DARIA ZUCHMAŃSKA - WYCHOWAWCA DOD.		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnic
	Zaświadczenie z KRK /data	X		z dn. 07.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 12.08.2022r.
2.	Imię i nazwisko	IDA KAPUŚ - WYCHOWAWCA		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnic
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 07.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.
3.	Imię i nazwisko	ANNA BABIŃSKA - WYCHOWAWCA		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnic
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 16.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.

4.	Imię i nazwisko	NATALIA PAPP- MICHOWANCA		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 16.12.2021r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.
5.	Imię i nazwisko	ZUZANNA STANOWY - MICHOWANCA		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 01.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.
6.	Imię i nazwisko	PIOTR SZENCZYK		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		przewodnik
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 29.12.2021r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.

Pozostała kadra

L.p.	Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
1.	Imię i nazwisko, funkcja	NERONIKA KOWALSKA - RĄTOWNIK MICHOWANCA DODATK.		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK /data	X		z dn. 24.06.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.
2.	Imię i nazwisko, funkcja	ZUZANNA KUDRÓN - MICHOWANCA DODATKOWY		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data	X		z dn. 07.07.2022
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		z dn. 29.07.2022r.

Opis stanu faktycznego:

PANI N. KOWALSKA POSIADA KWAUFIKACJE DO PEŁNIENIA FUNKCJI RĄTOWNIKA I MICHOWANCY.

PANI ZUZANNA KUDRÓN - MICHOWANCA DODATKOWY POSIADA KWAUFIKACJE DO PEŁNIENIA FUNKCJI MICHOWANCY (KURS)

	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
7.	5. Imię i nazwisko	ZUZANNA KUJRON - WYCH. DODATK.		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		2 dn. 07.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		2 dn. 29.07.2022
8.	6. Imię i nazwisko	MICHAŁ BARAK - WYCH. DODATK.		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		2 dn. 20.07.2022r.
	Oświadczenie o niekaralności/data		X	n.d.
	Informacja z RSPnTS/data	X		2 dn. 29.07.2022

Pozostała kadra

L.p.	Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
1.	Imię i nazwisko, funkcja			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK /data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
2.	Imię i nazwisko, funkcja			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
9	5. Imię i nazwisko	SZYMON BRATWIŃSKI - WYCHOWAWCA DODATKOWY		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data	X		2 dn. 27.07.2022r
	Oświadczenie o niekaralności/data		0	u.o
	Informacja z RSPnTS/data	X		2 dn. 29.07.2022r
	6. Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

Pozostała kadra

L.p.	Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
1.	Imię i nazwisko, funkcja			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
2.	Imię i nazwisko, funkcja			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Z	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____

Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona **w terminie 7 dni od otrzymania** protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Lubowo
.....
(Miejscowość)

11.08.2022r.
.....
(Data sporządzenia protokołu)

Kefke
.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
lub osoby upoważnionej)

SPECJALISTA
Kozar
.....
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)