

## PROTOKÓŁ KONTROLI

**Arkusz kontroli w zakresie realizacji kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych oraz prowadzenia dokumentacji kształcenia zgodnie z przepisami prawa oświatowego**

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

|   |  |
|---|--|
| Nazwa szkoły/placówki   | Centrum Kształcenia Zawodowego w Zwoleniu Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach |
| Typ szkoły/placówki   | Centrum Kształcenia Ustawicznego - bez szkół   |
| Miejscowość   | Zwoleń   |
| Ulica   | Perzyny  |
| Numer   | 86   |
| Kod pocztowy  | 26-700   |
| Urząd pocztowy  | Zwoleń   |
| Telefon   | 48 676 42 72   |
| Fax   | 48 676 42 72   |
| Www   | www.zdz.kielce.pl  |
| Regon   | 00051256200000   |
| Publiczność   | niepubliczna   |
| Kategoria uczniów   | Dorośli  |
| Charakter   | brak specyfiki   |
| Uczniowie, wychow., słuchacze   | 16   |
| Oddziały  | 5  |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni  | 0.00   |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)                                 | 5.00   |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)                                   | 0.00   |
| Średnia liczba uczących się w oddziale                                  | 3  |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0  |
| Województwo   | MAZOWIECKIE  |
| Powiat  | zwoleński  |
| Gmina   | Zwoleń   |
| Typ gminy   | gmina miejsko-wiejska  |

### Informacje o kontroli

|                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| Numer kontroli:                | 93130          |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 lutego 2016 |

|   |    |
|---|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 14 |
|---|----|

### Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli     |
|-----------------|---|--|
| Ewa Murawska    | 5 lutego 2016   | Mazowiecki Kurator Oświaty<br>DRA.5532.3.3.2016.MN |

*Ewa Murawska*

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

Podstawa prawna

Wskazówki dotyczące przeprowadzenia kontroli

Status placówki:

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/>            | publiczna    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | niepubliczna |

Rodzaj placówki:

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | placówka kształcenia praktycznego               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | placówka kształcenia ustawicznego               |
| <input type="checkbox"/>            | ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego |

Placówka kształci w następujących formach pozaszkolnych:

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/>            | kwalifikacyjny kurs zawodowy   | 0 |
| <input type="checkbox"/>            | kurs umiejętności zawodowych   | 0 |
| <input type="checkbox"/>            | kurs kompetencji ogólnych  | 0 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych | 5 |

**5 - 1** Rodzaj kontrolowanej formy pozaszkolnej: Kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych

wyczyść  
zaznaczenie  
poniżej

Nazwa kontrolowanego kursu/turnusu: Florystyka - buklicdarstw

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

**Program nauczania**

Tak  Nie

**Dziennik zajęć**

Tak  Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak  Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak  Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:**

**Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak  Nie

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:**

**Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość**

Tak  Nie

**Date wydania każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

*Wsk* *04*

Tak Nie

**Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia**

Tak Nie

**Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)**

Tak Nie

Nr załącznika: 5

**II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**Kształcenie ustawiczne w kontrolowanej formie pozaszkolnej prowadzi się na podstawie programu nauczania, który zawiera:**

**1. Nazwę formy kształcenia**

Tak Nie

**2. Czas trwania kształcenia**

Tak Nie

**3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak Nie

**4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak Nie

**5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak Nie

**6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia**

*WKK*  
*EG*

**5 - 2** uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych

wyczyść  
zaznaczenie  
poniżej

Nazwa kontrolowanego kursu/turnusu: Masaż klasyczny

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

**Program nauczania**

Tak  Nie

**Dziennik zajęć**

Tak  Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak  Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak  Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:**

**Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak  Nie

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

*www*  
*04*

Tak Nie

## IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość

Tak  Nie

**Data wydania każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)

Tak  Nie

Nr załącznika: 5

## II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

Kształcenie ustawiczne w kontrolowanej formie pozaszkolnej prowadzi się na podstawie programu nauczania, który zawiera:

1. Nazwę formy kształcenia

Tak  Nie

2. Czas trwania kształcenia

*WKK*  
*01*

Tak Nie

**3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak Nie

**4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak Nie

**5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak Nie

**6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągania**

Tak Nie

**6a. Cele kształcenia i sposoby ich osiągania uwzględniające możliwość indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości słuchaczy lub uczestników**

Tak Nie

**7. Plan nauczania**

Tak Nie

**7a. Plan nauczania określający:**

**a) nazwę zajęć:**

Tak Nie

**b) wymiar zajęć:**

Tak Nie

**8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

Tak Nie

**9. Opis efektów kształcenia**

Tak Nie

**10. Wykaz literatury**

Tak Nie

**11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych**

*uw*  
*EA*

Tak  Nie

**13. Sposób zaliczenia**

Tak  Nie

**14. Formę zaliczenia**

Tak  Nie

**5 - 3** Rodzaj kontrolowanej formy pozaszkolnej: Kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych

wyczyść  
zaznaczenie  
poniżej

Nazwa kontrolowanego kursu/turnusu: Kurs kosmetyczny

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

**Program nauczania**

Tak  Nie

**Dziennik zajęć**

Tak  Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak  Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak  Nie

*WKK*  
*04*



## **IB Dziennik zajęć zawiera:**

**Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak  Nie

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

## **IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:**

**Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość**

Tak  Nie

**Datę wydania każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)**

Tak  Nie

Nr załącznika: 5



## **II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**Kształcenie ustawiczne w kontrolowanej formie pozaszkolnej prowadzi się na podstawie programu nauczania, który zawiera:**

### **1. Nazwę formy kształcenia**

Tak       Nie

### **2. Czas trwania kształcenia**

Tak       Nie

### **3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak       Nie

### **4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak       Nie

### **5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak       Nie

### **6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągania**

Tak       Nie

### **6a. Cele kształcenia i sposoby ich osiągania uwzględniające możliwość indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości słuchaczy lub uczestników**

Tak       Nie

### **7. Plan nauczania**

Tak       Nie

#### **7a. Plan nauczania określający:**

##### **a) nazwę zajęć:**

Tak       Nie

##### **b) wymiar zajęć:**

*Handwritten signature and initials*

Tak Nie

**8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

Tak Nie

**9. Opis efektów kształcenia**

Tak Nie

**10. Wykaz literatury**

Tak Nie

**11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych**

Tak Nie

**12. Wykaz niezbędnych materiałów dydaktycznych**

Tak Nie

**13. Sposób zaliczenia**

Tak Nie

**14. Formę zaliczenia**

Tak Nie

**5 - 4** Rodzaj kontrolowanej formy pozaszkolnej: Kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych

wyczyść  
zaznaczenie  
poniżej

Nazwa kontrolowanego kursu/turmusu: Opiekunka dziecięca

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

Program nauczania

*www*  
*ET*

Tak Nie

**Dziennik zajęć**

Tak Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:**

**Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak Nie

**Tematy zajęć**

Tak Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak Nie

**IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:**

**Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość**

Tak Nie

**Datę wydania każdego zaświadczenia**

Tak Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

Tak Nie

Włk  
EJ

## Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia

Tak  Nie

**Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)**

Tak  Nie

Nr załącznika: 5

## **II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**Kształcenie ustawiczne w kontrolowanej formie pozaszkolnej prowadzi się na podstawie programu nauczania, który zawiera:**

### **1. Nazwę formy kształcenia**

Tak  Nie

### **2. Czas trwania kształcenia**

Tak  Nie

### **3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak  Nie

### **4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak  Nie

### **5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak  Nie

### **6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągania**

Tak  Nie

*Handwritten signature*

**6a. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia uwzględniające możliwość indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości słuchaczy lub uczestników**

Tak       Nie

**7. Plan nauczania**

Tak       Nie

**7a. Plan nauczania określający:**

**a) nazwę zajęć:**

Tak       Nie

**b) wymiar zajęć:**

Tak       Nie

**8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

Tak       Nie

**9. Opis efektów kształcenia**

Tak       Nie

**10. Wykaz literatury**

Tak       Nie

**11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych**

Tak       Nie

**12. Wykaz niezbędnych materiałów dydaktycznych**

Tak       Nie

**13. Sposób zaliczenia**

Tak       Nie

**14. Formę zaliczenia**

Tak       Nie

**5 - 5**

**Rodzaj kontrolowanej formy pozaszkolnej: Kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych**

**wyczyść  
zaznaczenie**

Nazwa kontrolowanego kursu/turnusu: Kucharz - kelner

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

**Program nauczania**

Tak      Nie

**Dziennik zajęć**

Tak      Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak      Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak      Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:**

**Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak      Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak      Nie

**Tematy zajęć**

Tak      Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak      Nie

*Handwritten signature*

## IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość

Tak       Nie

**Data wydania każdego zaświadczenia**

Tak       Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

Tak       Nie

**Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia**

Tak       Nie

Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)

Tak       Nie

Nr załącznika: 5

## II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

Kształcenie ustawiczne w kontrolowanej formie pozaszkolnej prowadzi się na podstawie programu nauczania, który zawiera:

**1. Nazwę formy kształcenia**

Tak       Nie

**2. Czas trwania kształcenia**

Tak       Nie



**3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak  Nie

**4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak  Nie

**5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak  Nie

**6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia**

Tak  Nie

**6a. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia uwzględniające możliwość indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości słuchaczy lub uczestników**

Tak  Nie

**7. Plan nauczania**

Tak  Nie

**7a. Plan nauczania określający:**

**a) nazwę zajęć:**

Tak  Nie

**b) wymiar zajęć:**

Tak  Nie

**8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

Tak  Nie

**9. Opis efektów kształcenia**

Tak  Nie

**10. Wykaz literatury**

Tak  Nie

**11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych**

Tak  Nie

*Handwritten signature*

## 12. Wykaz niezbędnych materiałów dydaktycznych

Tak Nie

## 13. Sposób zaliczenia

Tak Nie

## 14. Formę zaliczenia

Tak Nie

Spostrzeżenia kontrolującego:

Podsumowanie:

| Nazwa kursu  | Liczba skontrolowanych | Liczba wydanych zaleceń dotyczących prowadzonej dokumentacji | Liczba wydanych zaleceń dotyczących programu nauczania |
|--|------------------------|--|--|
| Kwalifikacyjny kurs zawodowy   | 0                      | 0  | 0  |
| Kurs umiejętności zawodowych   | 0                      | 0  | 0  |
| Kurs kompetencji ogólnych  | 0                      | 0  | 0  |
| Turnus dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników  | 0                      | 0  | 0  |
| Kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych | 5                      | 0  | 0  |

### Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR

*[Podpis]*  
mgr inż. Leszek Krzyżkowski  
Lwów 12.02.2016

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Lwów 12.02.2016  
*[Podpis]*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Poswiadczam odbiór protokołu kontroli:

Lwów 12.02.2016  
DYREKTOR  
*[Podpis]*  
mgr inż. Leszek Krzyżkowski

*[Podpis]*