

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 15142/10/2007

Jaszcze 2dnój, 26.11.2007  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Poliklinice Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim

Wioletta Brzykcy - mgr asystent nr up 39/07  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

### CZĘŚĆ I - INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Zespół Szkół Nr 3  
ul. 335 Jaszcze 2dnój ul. Wrocławska 6  
(pełna nazwa, adres)

NIP 633-201-59-34 REGON/PESEL 276660142

2. Kierownik placówki/objektu:

Wioletta Brzykcy - dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

organ prowadzący - Urząd Miejski, Jaszcze 2dnój  
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

bez świadczeń  
(imię i nazwisko, stanowisko)  
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jaszcze 2dnój  
tel. 032/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
Wioletta Brzykcy  
mgr Wioletta Brzykcy

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: *nie jest prowadzone postępowanie*  
*administracyjne i egzekucyjne*

## CZEŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *zakres skonu sanitarnej*

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *dokwane narzędzia kontrolne*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/PK/HD/01/01/01*

*ZF/PK/HD/01/01/02 x 2      ZF/PK/HD/01/01/03*

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: *zak. drożycy*

(przepisy)

## CZEŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: *zak. drożycy*

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\* dokonano wpisu oraz wydano doradne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

*nie wydano doradnych zaleceń*

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.04

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032 21 27 12 500

DYREKTOR SZKOŁY  
*[Signature]*  
Marek Wołetta Brzykcy

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/objektu\* kontrolowanego.  
Pan (i) wnosi / nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie dotyczy

4. Uwagi osoby kontrolującej: b+c+u

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie dotyczy  
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie dotyczy  
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy zł  
(nr mandatu karnego)

w oparciu o nie dotyczy  
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nie dotyczy

nr nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od do

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dotyczy

nie dotyczy

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.04

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
Im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławskiej  
44-335 Jastrzębia Zdrój  
tel. 032/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
mgr Wioletta Brzykcy

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

SZKOLA Nr 3  
ul. Wypiańskiego 6  
44-115 Jasztarzewie Żurów

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Tatiana Karol  
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

#### CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 26 11 2007

otrzymałem (-am) w dniu 26 11 2007

SZKOLA Nr 3  
ul. Wypiańskiego 6  
44-115 Jasztarzewie Żurów

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/objektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora

Sanitarnego w 110-110-110-110 powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono\* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /  
kierownika technicznego / zastępcy)

\* - zaznaczyć właściwe

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

SZKOLA Nr 3  
ul. Wypiańskiego 6  
44-115 Jasztarzewie Żurów  
44-115-110-110-110-110

DYREKTOR SZKOŁY  
mgr Wioletta Brzykcy

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr ZF/PK/HD/01/01/03 z dnia 26.11.2007r.

### Ocena stanu sanitarnego szkół

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (.....)  
Gimnazjum m. 4  
III Liceum Ogólnokształcące
2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:  
jednozmianowym dwuzmianowym
3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym 829  
W tym: dziewcząt 432, chłopców 397
4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:.....  
Gimnazjum m. 4 - 587  
III Liceum Ogólnokształcące - 242
5. Zatrudniony personel – liczba osób 49  
w tym : personel pedagogiczny 60  
administracyjno-gospodarczy 13
- 5.1. dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna  
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)
6. Teren szkoły  
6.1. ogrodzony tak / nie  
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie  
6.2. właściwie oświetlony tak / nie  
6.3. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie  
6.4. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp. tak / nie  
6.5. stan sanitarno-higieniczny otoczenia szkoły dobry / zły  
6.6. właściwie zabezpieczone szlaki komunikacyjne tak / nie
7. Gromadzenie odpadów stałych  
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj)  
koncepcyjnie melioracje - odbiorniki czyszczeni
- 7.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie
- 7.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych dobry / zły  
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych)

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
27.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
Im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
Wm  
mgr Wioletta Brzykcy

8. Lokalizacja  
- budynek budowany na cele szkoły, adaptowany – należy podać rok oddania do użytku .....  
- budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący .....
9. Budynek - stan techniczny pomieszczeń  
9.1. sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie  
9.2. sufity / ściany / posadzki / podłogi w dobrym stanie tak / nie  
9.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie tak / nie
10. Klatki schodowe  
10.1. stopnie schodów równe i nieśliskie tak / nie / nie dot.  
10.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich uczniów tak / nie / nie dot.  
10.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone tak / nie / nie dot.  
10.4. stan sanitarno-higieniczny na klatkach schodowych dobry / zły / nie dot.
11. Wyposażenie techniczne budynku  
11.1. Źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:  
wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia .....
- 11.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom tak / nie  
11.1.2. instalacja zimnej wody jest / brak  
11.1.3. instalacja ciepłej wody użytkowej jest / brak  
(jeśli jest, to ciepła woda doprowadzona jest do) stanu technicznego, z termometrycznym .....
- 11.2. Odprowadzanie ścieków  
kanalizacja: centralna / miejscowa .....
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła) ogrzewanie centralne  
z sieci ciepłowniczej, ciepłą wodą użytkową .....
- 11.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
12. Mikroklimat pomieszczeń  
12.1. wentylacja  
12.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna tak / nie  
12.1.2. w pracowni chemicznej dodatkowo digestorium (czynne/ nieczynne)  
tak / nie / nie dot.  
12.1.3. w zespole sportowym (przebieralnie, pomieszczenie z natryskami) wentylacja mechaniczna tak / nie / nie dot.  
12.1.4. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien tak / nie / nie dot.  
12.1.5. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50 % ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania  
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację) tak / nie
- 12.2. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia, co najmniej 18<sup>0</sup>C  
(mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
- 12.3. Oświetlenie naturalne  
12.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi prawidłowe / nieprawidłowe  
12.3.2. w innych pomieszczeniach prawidłowe / nieprawidłowe

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
27.11.04

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 8  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-582

DYREKTOR SZKOŁY  
*[Signature]*  
mgr Wioletta Brzykcy

- 12.3.3. przy oświetleniu jednostronnym światło dostaje się do pomieszczeń z lewej strony (w stosunku do tablicy) tak / nie
- 12.3.4. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 12.3.5. szyby w oknach czyste tak / nie
- 12.4. oświetlenie sztuczne w pomieszczeniach szkoły: jarzeniowe / żarowe / mieszane
- 12.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego? tak / nie  
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) 02.10.07 2012 0,120 lux  
25.06.08 SANR 1,000 lux
- 12.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie
13. Sale lekcyjne
- 13.1. meble – stoliki, krzesła posiadają certyfikat tak / nie
- 13.2. meble oznakowane / zestawione prawidłowo tak / nie
- 13.3. stan techniczny mebli dobry / zły
- 13.4. przestrzegane są zasady ustawienia stolików od tablicy w odległości nie mniejszej niż 2,2 m tak / nie / nie dot.
- 13.5. inne ustawienie stolików i krzeseł (należy podać jakie) nie dotyczy
- 13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
14. Pracownie szkolne
- 14.1. Typy pracowni: chemia, komputer
- 14.2. w pracowniach w widocznym i łatwo dostępnym miejscu znajduje się regulamin porządkowy określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy tak / nie / nie dot.
- 14.3. maszyny i urządzenia techniczne posiadają zabezpieczenie chroniące przed urazami, działaniem substancji szkodliwych dla zdrowia, porażeniem prądem elektrycznym, nadmiernym hałasem, działaniem wibracji lub promieniowaniem tak / nie / nie dot.
- 14.4. urządzenia techniczne niesprawne, uszkodzone lub pozostające w naprawie oznaczone w sposób wyraźny i zabezpieczone przed ich uruchomieniem tak / nie / nie dot.
- 14.5. uczniowie zabezpieczeni przed działaniem niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia czynników, a także ze względu na wymagania sanitarnohigieniczne w niezbędne środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze tak / nie / nie dot.
- 14.6. czy stosuje się niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne? tak / nie  
(jeśli tak – należy wypełnić właściwy załącznik)
15. Świetlica jest / brak
- 15.1 liczba korzystających nie dotyczy
- 15.2. wyposażenie i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 15.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia dobry / zły / nie dot.
16. Urządzenia sanitarne
- w pomieszczeniach
- wolno stojące
- 16.1. oddzielne dla uczniów i personelu tak / nie
- 16.2. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie
- 16.3. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
- 16.4. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci tak / nie
- 16.5. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie tak / nie

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.10.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
[Podpis]  
Wioletta Brzykcy

- 16.6. zaopatrzone w mydło / papier toaletowy / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku / kosze na odpady tak / nie
- 16.7. stan techniczny urządzeń i wyposażenia dobry / zły
- 16.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
17. Szatnie  
centralne / przyklasowe / inne .....
- 17.1. wyposażone w: szafka ubraniowa .....
- 17.2. stan sanitarno-higieniczny dobry / zły
18. Magazynki porządkowe są / brak  
(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych, dezynfekujących, sprzętu porządkowego) .....
19. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji
- 19.1. sala gimnastyczna:  
pełnowymiarowa / rekreacyjno-zastępcza / brak  
(jeśli brak - należy wskazać miejsce odbywania się zajęć) nie dotyczy .....
- (wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie) zauca gimnastyki .....
- 19.1.1. przechowalnia sprzętu sportowego i gimnastycznego jest / brak / nie dot.
- 19.1.2. w sąsiedztwie sali gimnastycznej przebieralnia dla uczniów jest / brak / nie dot.
- 19.1.3. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie / nie dot.
- 19.1.4. ustępy są / brak / nie dot.
- 19.1.5. pomieszczenie z natryskami jest / brak / nie dot.  
- natryski są wykorzystywane po zajęciach (należy podać jakich) nie dotyczy .....
- 19.1.6. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.
- 19.1.7. urządzenia sportowe i sprzęt posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty tak / nie / nie dot.
- 19.1.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
- 19.2. place rekreacyjne / boiska szkolne są / brak  
(należy podać jakie) boisko do piłki nożnej, boisko do tenisa, boisko do koszykówki, boisko do siatkówki .....
- 19.2.1. stan techniczny nawierzchni boisk i placów rekreacyjnych dobry / zły / nie dot.
- 19.2.2. bramki do gry oraz inne konstrukcje są przymocowane na stałe do podłoża tak / nie / nie dot.
- 19.2.3. bramki do gry oraz inne konstrukcje posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty tak / nie / nie dot.
20. W salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw, umieszcza się tablice informacyjne, określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego tak / nie

21. System I-ej pomocy  
-w pomieszczeniach szkolnych, a w szczególności w gabinecie lekarskim, pokoju nauczycielskim, laboratoriach, pracowniach i warsztatach szkolnych oraz w pokoju

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
Im. N. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
  
mgr Wioletta Brzykcy



nauczycieli wychowania fizycznego znajdują się apteczki wyposażone w niezbędne środki do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania tak / nie

22 Opieka medyczna nad uczniami zapewniona

- opiekę medyczną sprawuje:  
lekarz – etat / zadaniowo  
pielęgniarka – etat / zadaniowo  
higienistka – etat / zadaniowo  
stomatolog – etat / zadaniowo

22.1 poza szkołą (w przychodni) tak / nie

22.2 w szkolnym gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej tak / nie

22.2.1 gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.

22.2.2 przy umywalkach ściany wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.3 podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.4 ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.

22.2.5 stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.

23. Dożywianie uczniów

~~stołówka szkolna~~ poza szkołą ob.ady - 25 uczniów ONS

23.1. Forma dożywiania / liczba korzystających.....

23.2. Punkty sprzedaży

- kiosk / bufet / sklepik / automat do sprzedaży / brak
- prowadzony przez: ajenta / samorząd szkolny

24. Palenie tytoniu w szkole

- całkowicie zabronione
- dopuszczalne w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu (palarnia)
- palenie tytoniu przez uczniów nie stwierdzone / stwierdzone / domniemane

25. Książka kontroli sanitarnej jest / brak

26. Inne uwagi kontrolującego:

1. 19575 nie ma szóstymu posiadać cennikowy  
3015 spiżni spiżnięgo posiadać cennikowy  
2. Dożywianie prowadzone w formie lunchu  
3. na bieżąco szereg czynności sanitarnych ni postępują  
pomocniczo przez kielonka

27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 5  
44-335 Jastrzębie Żarni  
tel. 032/47-12-542

DYREKTOR SZKOŁY  
Wioletta Brzykcy  
mgr Wioletta Brzykcy



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 13410/19104 z dnia 26 11 2007

### Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Nazwa szkoły Zespół Szkół nr 3

Adres ul. Incewłowska 6 44-335 Jastrzębie Zdrój

1. Liczba pracowni komputerowych 2  
Nr sali 10

2. Powierzchnia sali w m<sup>2</sup> 54

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali 15

2.2. Powierzchnia (w m<sup>2</sup>) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe 3,6 m<sup>2</sup>

2.3. Liczba uczniów korzystających z 1 stanowiska komputerowego  
1 osoba                      2 osoby                      powyżej

3. Ustawienie monitorów

3.1. Zachowana odległość między sąsiadującymi monitorami tak / nie  
(nie mniej niż 0,6 m)

3.2. Zachowana odległość między uczniem, a tyłem sąsiedniego monitora tak / nie / nie dot.  
(co najmniej 0,8 m)

3.3. Płaszczyzna ekranu monitora ustawiona jest: bokiem do okien  
przodem lub tyłem do okien  
w inny sposób

4. Powierzchnia stołów umożliwia łatwe posługiwanie się elementami wyposażenia komputera tak / nie

4.1. Powierzchnia blatów stołów jest: matowa / połyskująca

4.2. Krzesła są: stacjonarne / obrotowe / mieszane

5. Okna wyposażone są w: żaluzje / zasłony / inne rolety

6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane

6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie  
(jeśli tak - należy podać datę i wynik pomiaru) nie dotyczy

6.2. Punkty świetlne posiadają oprawy eliminujące oślnienie tak / nie / nie dot.

7. W sali znajduje się wentylacja grawitacyjna tak / nie  
inny rodzaj nie dotyczy

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 632/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
[Podpis]  
mgr Wioletta Brzykcy



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr WHD.1917 dnia 26.11.2007

### Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Nazwa szkoły Zespół Szkół Nr 3

Adres ul. Wrocławska 6, 44-335 Jastrzębie Zdrój

1. Liczba pracowni komputerowych 2  
Nr sali 11

2. Powierzchnia sali w m<sup>2</sup> 51

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali 10

2.2. Powierzchnia (w m<sup>2</sup>) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe 5,1 m<sup>2</sup>

2.3. Liczba uczniów korzystających z 1 stanowiska komputerowego  
1 osoba                      2 osoby                      powyżej

3. Ustawienie monitorów

3.1. Zachowana odległość między sąsiadującymi monitorami tak / nie  
(nie mniej niż 0,6 m)

3.2. Zachowana odległość między uczniem, a tyłem sąsiedniego monitora tak / nie / nie dot.  
(co najmniej 0,8 m)

3.3. Płaszczyzna ekranu monitora ustawiona jest: bokiem do okien  
przodem lub tyłem do okien  
w inny sposób

4. Powierzchnia stołów umożliwia łatwe posługiwanie się elementami wyposażenia komputera tak / nie

4.1. Powierzchnia blatów stołów jest: matowa / połyskująca

4.2. Krzesła są: stacjonarne / obrotowe / mieszane

5. Okna wyposażone są w: zaluzyje / zasłony / inne

6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane

6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie  
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) Dot. Obłąka

6.2. Punkty świetlne posiadają oprawy eliminujące oślnienie tak / nie / nie dot.

7. W sali znajduje się wentylacja grawitacyjna tak / nie  
inny rodzaj nie dot.

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
Im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-502

DYREKTOR SZKOŁY  
Wm  
mar Wioletta Brzykcy

8. Inne uwagi kontrolującego:

*brak*

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

*brak*

*Suzanna Kuku*  
(podpis osoby kontrolowanej)

*Tatiana Korona*  
(podpis osoby kontrolującej)

Jeżeli szkoła posiada więcej niż jedną pracownię komputerową, do każdej pracowni wypełnić załącznik wpisując odpowiedni numer sali i zaznaczając właściwe odpowiedzi

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.04

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
Im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
14-045 Jasień Zdrój  
tel. 932747-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
*[Signature]*  
mgr Wioletta Brzykcy

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 11019/11 z dnia 26.11.2004

**Ocena realizacji wymogów  
w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w pracowniach,  
klaso-pracowniach, laboratoriach i warsztatach szkolnych**

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Lp.	Kontrolowane zagadnienie	Stwierdzono			Uwagi
		tak	nie	nie dotyczy	
1	Czy sporządzony został aktualny spis uwzględniający ilość znajdujących się na stanie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.	+			
2	Czy znajdujące się na stanie niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne są przeterminowane.		+		
3	Czy zewidencjonowane niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne posiadają aktualne karty charakterystyki.	+			
4	Czy oznakowanie opakowań substancji i preparatów niebezpiecznych jest prawidłowe i zgodne z kartą charakterystyki oraz obowiązującymi przepisami.	+			
5	Czy stosowane substancje i preparaty chemiczne oznakowane są w sposób widoczny umożliwiający ich identyfikację oraz informujący o ich niebezpieczeństwie lub szkodliwości dla zdrowia.	+			
6	Czy substancje i preparaty chemiczne przechowywane są w zamkniętych pomieszczeniach i pojemnikach przystosowanych do tego celu oraz odpowiednio oznakowanych.	+			
7	Czy uczniowie i osoby pracujące z niebezpiecznymi substancjami i preparatami chemicznymi zapoznali się z kartami charakterystyk stosowanych substancji i preparatów chemicznych i czy fakt ten jest udokumentowany.	+			
8	Czy uczniowie i osoby pracujące z niebezpiecznymi substancjami i preparatami chemicznymi mają możliwość stałego korzystania z kart charakterystyk stosowanych substancji i preparatów chemicznych.	+			
9	Czy uczniowie i pracownicy zostali prawidłowo wyposażeni w środki ochrony indywidualnej i stosują je.	+			
10	Czy w laboratorium / pracowni wywieszony jest w widocznym i dostępnym miejscu regulamin określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.	+			
11	Czy magazynki chemiczne / pracownie chemiczne / laboratoria oznakowane są ogólnym znakiem ostrzegawczym.	+			
12	Czy uczniom i pracownikom zapewniono odpowiednie środki do udzielania I-ej pomocy w razie wypadku.	+			
13	Czy w pomieszczeniach, w których występuje niebezpieczeństwo obłania się środkami żrącymi zainstalowane są zlewy z wodą bieżącą.	+			

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 3  
im. S. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 3  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-502

DYREKTOR SZKOŁY  
*Wm*  
mgr Wioletta Brzykcy

13. Spis aktualnie magazynowanych i stosowanych niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych: \*

1. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
2. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
3. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
4. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
5. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
6. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
7. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
8. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
9. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
10. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g

14. Inne uwagi kontrolującego: 1. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
do 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
2. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
3. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
4. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
5. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
6. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
7. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
8. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
9. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
10. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g

15. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 1. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
2. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
3. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
4. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
5. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
6. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
7. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
8. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
9. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g  
10. 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g 200g

\* Spis można załączyć

Szanon Kowalski  
(podpis osoby kontrolowanej)

Tatiana Kowalska  
(podpis osoby kontrolującej)

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem  
24.11.07

ZBIÓR SZKÓŁ Nr 3  
im. B. Wyspiańskiego  
ul. Wrocławska 6  
24-535 Jastrzębie Zdrój  
tel. 032/47-13-562

DYREKTOR SZKOŁY  
mgr Wioletta Brzykcy