

CZĘŚĆ II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

1. W okresie HACCP, ten cel w miejscu bierze 2008.

obekt pełni dyżur

2. Liczba dzieci uczęszczających - 21

3. Na potrzeby dzieci mydłem z sapo zabawa
stało skutecznie - higieniczny zadowolony

4. Pomieszczenia skutecznie mydłem,
złoty żółty przy białym labo.

Wszystkie meble oświetlenie, nadświetlenie
zapewnione

5. Detekcja mydłem, ten cel
wskazanie.

6. Mydlenie ten cel na placu zabawy
zapewniony bezpieczeństwo mydlenie

7. Książki zdana personelu aktualnie

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

Wyposażenie użyte podczas kontroli:

nie użyto

CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie dotyczy

(imię, 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

2. Załączone dokumenty brak

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

brak

4. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: nie wydano doraźnych zaleceń

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

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego*. Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

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.

no daty

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dokonano poprawek oraz uzupełnień

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

E. Kobelko
Publicznego Przedszkola
DIREKTOR
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Publiczne Przedszkole nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel 47623-48. NIP 633-20-27-802
REGON 272001098

Tatiana Kordana
(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)
otrzymałem (-am) w dniu^{11.08.2008}.....

11.08.2008

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola
E. Kobelko
mgr Dorothea Kolanek
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego *Podzastępcy* Inspektora Sanitarnego w *100231244 St.* 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)

* - właściwe zaznaczyć