

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śl.  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3  
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 4551596  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/110/16/02

Jastrzębie Zdrój, 22.01.2009  
(Miejscowość i data)przeprowadzonej przez: Dominika Piętykę - mi. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)w upoważnieniu: 32.10.2Tatiana Kowalczyk - mi. asystent, n. upoważnienie: 40.102

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Dyrektora Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. 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.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Publiczne Przedszkole Nr 11

ul. Klubowa 2, 44-336 Jastrzębie Zdrój

tel. 4712 193

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Osoba odpowiedzialna: Urząd Miasta Jastrzębie Zdrój  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633 20 24 633 REGON 272000970 PESEL -

**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Elżbieta Piętyka - dyrektora

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Elżbieta Piętyka - dyrektora

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.01.2009II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ogólna sytuacja sanitarnaprzebieg choroby

Publiczne Przedszkole Nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 4 712 193  
Regon 272000970

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu Zdroju  
Elżbieta Piętyka  
mgr Elżbieta Piętyka

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEMstwierdzam Elżbieta Piętyka  
29.01.2009



**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***


nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

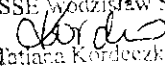
nie dotyczy

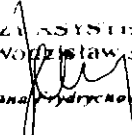


**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu Zdroju  
  
mgr Elżbieta Pietryka

Publiczne Przedszkole Nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 4 712 193  
Regon 272000970

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

inż. asystent  
PSSE Włodzisław Śl.  
  
Tatiana Kordeczka

ŁÓDZKI ASYSTENT  
PSSE Włodzisław Śl.  
  
mgr Roman Widyrczko


.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.03.2009.....

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu Zdroju  
  
mgr Elżbieta Pietryka

.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

---

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

---

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

---

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\*- właściwie zakreślić

