

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/MD.157/10

Jastrzębie Zdrój 16.08.2010.  
*(Miejscowość i data)*

przeprowadzonej przez Tatiana Kondracko - mł. asystent  
*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*  
mgr Katarzyna Kosior 4/2010

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego 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 21  
ul. Opolska 5  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 4289

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

Organ prowadzący: Gmina Jastrzębie Zdrój  
*(imię i nazwisko, pełna nazwa, adres, w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)*  
*(adres zamieszkania - w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników - telefon - faks)*

I.3. NIP. 633-20-27-788 REGON. 272001075 PESEL.....

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

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

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: 16.08.2010 godz. 12.40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań  
higieniczno - sanitarnych w kontrolowanym obiekcie

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
ul. Opolska 5, tel. 471-42-39  
NIP 633-20-27-788 REGON 272001075

ZCA DYREKTORA  
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21  
Katarzyna Kosior  
mgr Katarzyna Kosior

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
16.08.10

## III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (stan formalno-prawny nr wpisu do KRS, informacje o bieżącym i aktualnym postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność, aktualność, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli np.):

H. Mienzcu Pieroni  
 przedszkole pełni dyżur wakacyjny  
 Liczba dzieci uczęszczających: 42  
 Na potrzeby dzieci wydzielono 2 sale zabaw  
 na terenie budynku oraz 2 zapleciami  
 sanitarnym  
 Pomieszczenia przedszkolne utrzymane w dobrym  
 stanie sanitarno-higienicznym  
 teren przedszkola ogrodzony, piaskownice  
 zabezpieczone przed zdzieccyszczeniami, pianki  
 czyści, myjniom  
 Kuchnia z drobną peroneli aktualnie

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołów\*:

nie dotyczy

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

księgi rachunków z danymi pensyjnymi - list  
 faktura VAT nr FV/00677/10 z dnia 13.07.2010r  
 na zakup piasku

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

nie dotyczy

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4  
 44-335 Jastrzębie Żółty  
 ul. Opolska 5, tel. 471-42-39  
 NIP 633-00-27-798 REGON 272001075

ZA DYREKTORA  
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 4  
 mgr Katarzyna Kosiorek

16.08.10  
 ZA ZGODNOŚĆ  
 Z ORYGINAŁEM

*[Large handwritten scribble crossing out the page content]*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

*nie dotyczy*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

*[Handwritten scribble]*

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21  
44-335 Jastrzebie Zdrój  
ul. Opolska 5 tel. 471-42-39  
NIP 633-20-27-780 REGON 272001075

ZCA DYREKTORA  
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21  
*[Signature]*  
mgr Ratarzyna Kostorek

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\* mandat karny na .....

..... (imię i nazwisko, stanowisko) w wysokości..... na podstawie art. .... (podstawa prawna)

z poważeniem do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i t.c. które to zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.  
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 16.08.2010 godz. 14:30

Łączny czas kontroli: 1 godz. 50 min

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2  
44-335 Jasieniec Ż. 72  
ul. Opolska 5, tel. 471-42-07  
NIP 633-20-27-720 REGON 27266137

ZCA DYREKTORA  
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 2  
mgr Katarzyna Kustorek

16.08.10  
ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 ul. Opolska 5, tel. 471-42-39  
 NIP 633-20-27-788 REGON 272601075

ZCA DYREKTORA  
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21  
*Kosiorek*  
 mgr Katarzyna Kosiorek

.....  
*podpis i lub pieczęć strony przedstawieli z siedziby tego zakładu*

mgr asystent  
 PSS Jastrzębie Zdrój S. J.  
*Kosiorek*  
 mgr Katarzyna Kosiorek

.....  
*podpis i pieczęć obecnych przedstawicieli*

.....  
*podpis i lub pieczęć osoby upoważnionej przez stronę*

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu **16.08.2010r.**.....

ZCA DYREKTORA  
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21  
*Kosiorek*  
 mgr Katarzyna Kosiorek

.....  
*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 funkcjonowania zakładu obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

.....  
*podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół*

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**  
*16.08.10*

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 ul. Opolska 5, tel. 471-42-39  
 NIP 633-20-27-788 REGON 272601075

ZCA DYREKTORA  
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 mgr Katarzyna Kosiorek

1