

17

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. N.2143.9214

Jastrzębie, 25.05.2011
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romana Tydrychawicki - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawnień do wykonywania czynności kontrolnych)

numer uprawnień: 313011

Patrycja Kordelczko - m. asystent numer uprawnień: 412011

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 6 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)*

Szkoła Podstawowa Nr 4

im. Leona Kruczkowskiego

ul. Kościuszki 19, 44-302 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 476 17 35

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

Organ przewodniczący Miasta Jastrzębie-Zdrój

(imię i nazwisko - pełna nazwa - inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymenić wszystkich współwłaścicieli)

(adres zamieszkania - adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współwłaścicieli - telefon - faks)

I.3. NIP 633-20-27-845 REGON 000728598 PESEL

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

Monika Maculek - dyrektorka

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

Monika Maculek - dyrektorka

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualne adresy)*

n.e. dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.05.2011

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych

higieny rąk w placówce

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4

im. Ludwika Jerzego Kerna

44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19

tel/fax 32 4761735

Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
29.11.11
data
SECRETARZ SZKOŁY
Bis
podpis
Hogusława Kowalska

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o)

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontrolnych. Typ J... Nie... jest... prowadzone

...postępowanie... administracyjne - egzekucyjne

...dokonano... osen... ogieny... probow... naruszenia... ksen... s.f.

...ul. al... swoiy... podstawowe

...wypełniono... arkusze G12 Nr... osH-1, osH-3, osH-4, osH-5, osH-6

...ze... niezgodn... na... brak... w... szkole... klasy... dziec... 9-letnich... o.c.

...wypełniono... arkusze Nr osH-2

...w... prasowate... dwuletnie... cejkowaty... zakas... polen... tytan...

...w... wiodoszyben... mie... zni... zni... tabul... informację

...o... zakas... polen...

[Handwritten signature]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

...nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

...nie dotyczy

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

...nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

...Tygodnikowy... podr... gadz...

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
im. Ludwika Jerzego Kernę
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19
tel/fax 32 4761735
Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

[Handwritten signature]

Stwierdzam zgodność kserokopii z oryginałem
21.11.11
data
SECRETARZ SZKOŁY
podpis
Bogusława Kowalska

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

...nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Skrusze GIS oceny higieny powietrza w pomieszczeniach
 uczniów szkoły podstawowej, Nr. OSN-1, OSN-3, OSN-4, OSN-5, OSN-6

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
 im. Ludwika Jerzego Kerna
 44-380 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19
 tel/fax 32 4761735
 Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

Stwierdzam zgodność
 kserokopii z oryginałem
 31.11.11 data
 podpis *Bogusława Kowalska*
 Bogusława Kowalska

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Ekspertyza G.12 Oceny higieny procesy mawiania i uzienia sio
 uczniow szkoly podstawowej Nr 02H-1 02H-3 02H-4 02H-5 02H-6

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
 im. Ludwika Jerzego Kerna
 44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19
 tel/fax 32 4761735
 Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

Stwierdzam zgodność
 kserokopii z oryginałami
 21.11.11
 data
 sekretarz szkoły
 podpis *Bogusława Kowalaka*
 Bogusława Kowalaka

DYREKTOR SZKOLY

M. Mazurek
mgr Maria Mazurek

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
im. Leona Kruczkowskiego
44-330 Jastrzębie Zdrój
ul. Kościuszki 19, tel. 47617 35
Reg:000728598, NIP 633-20-27-848

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSP Wodzisław Śl.

mgr Roman Rydrychowicz

mł. asystent
PSSP Wodzisław Śl.

T. Kordecka
mgr Tatiana Kordecka

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

.....
(podpis i/lub pieczęć asystentów/kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ..25..02..2011,....

DYREKTOR SZKOLY

M. Mazurek
mgr Maria Mazurek

.....
(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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
im. Ludwika Jerzego Kerna
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19
tel/fax 32 4761735
Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem

21.11.11
data

.....
podpis

SECRETARZ SZKOLY
B. Kowalska
Bogusława Kowalska

