

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 30/1218/NS/HD/12

Jastrzębie-Zdrój, 07.02.2012
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Konderczko - młodszą asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr upoważnienia 21.2012

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu

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, fax)*

Szkoła Podstawowa nr 4
im. Ludwika Jerzego Kerna
ul. Kościuszki 19, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
32 476 17 35

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

organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój
(imię i nazwisko - pełna nazwa - imię i nazwisko organu założycielskiego w przypadku spółki cywilnej wymieniać wszystkie li wspólników)

(adres zamieszkania - adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników - telefon, fax)

I.3. NIP 633-20-27-848 REGON 000728598 PESEL

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

Maria Mazurek - dyrektor

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

Maria Mazurek - 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: 07.02.2012.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymogów higieniczno-

sanitarnych w placówce wypoczynku zimowego

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
07.02.2012
data

SECRETARZ SZKOŁY

podpis Bogusława Kowalska
Bogusława Kowalska

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń po innych kontrolach, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W okresie temi zim k termine od 06.02.2012, do 10.02.2012, na terenie szkoły zorganizowano zimowisko dla dzieci Organizatorem wyprawki jest Szkoła Podstawowa w Jastrzębie-Zdroju ul. Kosciuszki 19, Wyprawki jest zorganizowany do Kuratorium Oświaty Lubra Uczennicami wyprawki 45 i wieku od 7:00 do 14:00 Czas trwania 29.12 od godz 9:00 do godz. 14:00 Pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczennic to

- sala gimnastyczna wraz z zapleczem
- śniadnia, jadalnia
- sala lekcyjna nr 16
- sanitariaty i piwno
- szatnia uczniowska

Pomieszczenia te wyposażono w sprzęt edukacyjny, pomoce dydaktyczne, sprzęt sportowy, wyposażenie w dobrym stanie technicznym.

Stan sanitarno higieniczny pomieszczeń dla uczennic wyprawki zimowej jest zadowolony Pomieszczenia higieniczne - sanitariaty wyposażone w środki higieny osobistej. Wzrostle higieny sanitariaty utrzymane w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Organizator zapewnił żywność w formie obiady. Opieka pielęgniarki jest zadowolona. W placówce obrotowe zostały zainstalowane paleta tytoniowa, w widocznym miejscu umieszczone są sielone oraz graficzne informacje o zakazie palenia tytoniu.

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

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
07.02.12
data
Bogusława Kowalska
podpis

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:

- Dokumentacja medyczna personelu

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
07.02.12
data

SEKRETARZ SZKOŁY

Bogusława Kowalska

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

nie dotyczy

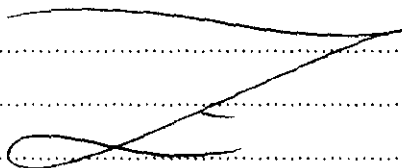
V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*


nie dotyczy

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

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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



Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
07.02.12 data
SEKRETARZ SZKOŁY
podpis 
Bogusława Kowalska

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... (nie nałożono / nałożono) mandat karny na

..... w wysokości na podstawie art.
typ i nazwisko stanowisko *postać prawna*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu 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: 07.02.2012r Łączny czas kontroli:

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
07.02.12
data
.....
SEKRETARZ SZKOŁY
podpis
Bogusława Kowalska

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

DYREKTOR SZKOŁY

M. Nowak
mgr Maria Mazurek

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

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

mf. asystent
 PSSH Wodzisław Śl.
T. Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

.....
 (podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.02.2012

M. Nowak
mgr Maria Mazurek

DYREKTOR SZKOŁY

.....
 (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.

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

07.02.12
 data

SEKRETARZ SZKOŁY
 podpis *B. Kowalska*

Bogusława Kowalska

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

** - wkręcić zakreślić