

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 13 /1218/NS/HD/13

Jastrzębie-Zdrój, 25.01.2013  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez ..... z mi. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 11.2013  
Tobiasz Kardeczko - mi. asystent, numer upoważnienia 2/2013  
..... 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 Przedsiębiorstwo Nr 3  
ul. Piastów 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 4734966

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

Urząd Powiatowy, Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
Al. Piłsudskiego 60  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP... 633.20.27.570 ..... REGON... 272000397 ..... PESEL.....

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

Jolanta Paluch - dyrektor

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

Jolanta Paluch - 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: 25.01.2013.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarno-  
-hipoalergicznym w placówce

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 133 (6 grup)

Dokumentacja medyczna personelu - aktualna

Struczek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb umiarkowanych & niepełnosprawności dzieci

Stule zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi następnie przyłepięgo kerenu

Klatki schodowe - stopnie schodowe równe, niesłupkie, poręcze zabezpieczone przed zsunieniem się po nich dzieci

Stolarka okienna, drzwiowa, sufitowa, ściany, posadzki utrzymane w dobrym stanie technicznym

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na potrzeby dzieci zapewniono jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna

Temperatura pomieszczeń w których odbywają się zajęcia - powyżej 18°C

Stule zajęć wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające w ok 60% certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Sprzęt, urządzenia zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa

Łóżka, pościel przechowywana w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne

Sała zajęć ruchowych - brak, zajęcia mylniki odbywają się w salach zabaw oraz na 1. i 2. piętrze

Stalnia wspólna dla wszystkich oddziałów utrzymana w dobrym stanie technicznym

Pomieszczenia sanitarne wyposażone w białoczo zmywak, ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej, ręczniki, przybory do higieny jamy ustnej, oznakowane prawidłowo. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej



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

*nie dotyczy*

**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:**

*[Signature]*

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

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

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* strona 3 (6)

pkt. III: 1 skreślono „kolo”

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je 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: 25.01.2013 r.

Łączny czas kontroli: .....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE nr 3  
 ul. Piastów 2  
 44-330 Janiszewo Zyrard  
 tel/fax: (032) 4734782  
 REG. 27 2006897 NIP 6332027570

Dyrektor  
 Publicznego Przedszkola nr 3

*mgr Joanna Paluch*

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

mgr asystent  
 PSSB Władysław Śl.  
*Grzech*  
 mgr Mariusz Kordaczi

*J. Jędrzejowska*

.....  
 (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 25.01.2013r.

Dyrektor  
 Publicznego Przedszkola nr 3  
*Joanna Paluch*  
 mgr Joanna Paluch

.....  
 (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