

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 145/1218/NS/HD/13

Jasztarbie-Zdrój 22.07.2013
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez...

mgr inż. ... asystent

numer upoważnienia 112013

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):

Publiczne Przedszkole Nr 3

ul. Piaskowa 2, 44-330 Jasztarbie-Zdrój

tel / fax 32 47 34 766

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

organ prowadzący: Urząd Miasta Jasztarbie-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 272000804 PESEL

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

Jolanta Paluch, dyrektor

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

nauczyciel

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: 22.07.2013

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań w sanitarnych i 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.): H. miesiącu lipcu 2015.

przedskole pełni: dyrektor wotacyiny

liczba dzieci zapisanych na dyżur 25 (1 grupa)

Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna

Na potrzeby dzieci wydzielono 1 salę zabaw wraz z sanitariatami na parterze oraz szatnie

Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie

sanitarnym oraz technicznym. Sprzęt zabawki

czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania

bezpieczeństwa

Sanitariaty wyposażone są w bieżącą ciepłą

i zimną wodę oraz środki higieny osobistej

Urządzenie sanitarno-higieniczne utrzymane są

w czystości oraz pełnej sprawności technicznej

Szatnia wyposażona w indywidualne szafki

ubraniowe, utrzymane w dobrym stanie

technicznym oraz sanitarnym

Przedskole zapewniono wyżywienie w formie śniadani,

obiadów i podwieczorków. Positki przygotowywane

są na miejscu

Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia drogi

przebiega równo i utwardzona

Urządzenie na placu zabaw utrzymane w dobrym

stanie technicznym i zapewniono bezpieczne ich

użytkowanie

Przedskole posiada 3 piaskownicy, utrzymane

w dobrym stanie technicznym, piasek czysty,

ochroniony przed zanieczyszczeniami odpadami

złojącymi

W placówce obowiązuje i jest przestrzegany zakaz

palenia tytoniu w widocznych miejscach są

umieszczone odpowiednie oznaczenia słowne

i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu

na terenie placówki

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

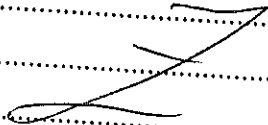
nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumentacja medyczna pracowników



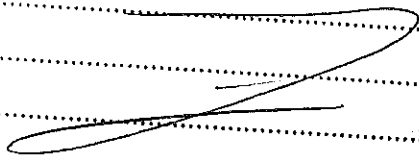
IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

brak

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:



PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NR 3
 ul. Piastów 2
 44-330 Jastrzębie Zdrój
 tel/fax. (032) 4734766
 REG: 272000897 NIP 6332027570

Maxar Gabriela

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

(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 27.07.2013

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NR 3
 ul. Piastów 2

44-330 Jastrzębie Zdrój

tel/fax. (032) 4734766

REG: 272000897 NIP 6332027570

(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