

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 157/1218/NS/11D/14

Jastrzębie-Zdrój, 05.08.2014r  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kordeczko - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
Numer upoważnienia 21/2014

..... pracownika (-ów)

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

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2000 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 NRS  
ul. Kaszubska 4  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47 13 481

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

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

I.3. NIP 6332027593 REGON 272000911 PESEL

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

Halina Zawadzka - dyrektor

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

Beata Kędzia - 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: 05.08.2014r

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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5

ul. Kaszubska 4  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. (32) 47-13-481

NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Data 05.08.2014 podpis [podpis]

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 5

Halina Zawadzka

**III. WYNIKI KONTROLI:**

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

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, upr. w miesiącu sierpniu 2014

Przedstawiciele pełni dyżur wakacyjny.  
 Liczba dzieci zapisanych - 50  
 Dokumentacja medyczna penometry aktualna  
 Na podłogach dzieci myłymiśmy 2 razy  
 zdezynfekowaliśmy, 1 kuchenką na kuchence  
 kuchenki oraz kuchenki.  
 Termometry nie przewidziane na pokój dzieci  
 Urządzenie sprężone w dobrym stanie higieniczno-  
 technicznym  
 Spręż, urządzenie robocze (zysre, nieuszkodzone,  
 spełnia wymagania bezpieczeństwa  
 Kuchnie w dobrym stanie technicznym  
 Łazienki przekonywane w sposób programowy  
 bezpieczeństwa zdrowotne  
 Samoloty wyposażone w przepływy ciepły  
 i zimny wodę oraz środki higieny osobistej  
 Anestezja, czyszczenie, dezynfekcja  
 Urządzenia, wyposażenie, samoloty wymagają  
 w przyszłości w pełni sprężone techniczne  
 Płoczek zapewnienie czyszczenia w formie  
 śniadania, obiada i podwieczorka  
 Teren przedmiotowy jest ogrodzony, nawierzchnie  
 drogi, przejścia mające niewidoczne  
 urządzenia terenowe nie pełnią swojej funkcji  
 wcale technicznym  
 Przedmiotowe pomieszczenia 2 pomieszczenia  
 w tym myjniomym  
 Oczyszczanie woda kuchenki pomieszczenia  
 urządzenie w kuchenki i podłogach  
 Na terenie placówki odbyły się 2014  
 planowane w tym celu w tym celu  
 w tym celu w tym celu

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5  
 ul. Kaszubska 4  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 tel. (32) 47-13-481  
 NIP 6332027593 REGON 272000911

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola nr 5  
 mgr Halina Zawadzka

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM  
 data 02.02.15 podpis...

## 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 penometru
- faktura KAT nr FA 1922 / 2014 nr transportu piasku do piaskownicy data 09.06.2014

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

nie dotyczy

## 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:

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

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

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

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

.....  
 (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 \*\*

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM  
 data 02.02.15 podpis. H

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola nr 5  
 mgr Halina Zawadzka

Data i godz. zakończenia kontroli: 05.08.2014

Łączny czas kontroli: 1,40 god.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5  
 ul. Kaszubska 4  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 tel. (32) 47-13-481  
 NIP 6332027593 REGON 272000911

*z up. H*  
 mgr Beata Hebda

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

ml. asystent  
 PSSE Włodzisław Śl.  
*ab*  
 mgr Tatiana Kordeczko

.....  
 (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 05.08.2014r.

*z up. H*  
 mgr Beata Hebda

.....  
 (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.*

.....  
 (własne zastrzeżenia)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5  
 ul. Kaszubska 4  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 tel. (32) 47-13-481  
 NIP 6332027593 REGON 272000911

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola nr 5  
*H*  
 mgr Halina Zawadzka

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.08.14 podpis *H*