

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. NSIH. 77.111

Jastrzębie-Zdrój, 26.04.2011  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Romane Fmydnychowicz... mi... Asystent...  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer... upoważnienia... 31.2011

Tatiana Kondeczka... mi... asystenta... numer... upoważnienia... 4.12011

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 Przedszkole Nr 24

w Tereoty 15 44-268 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 47 117 68

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

Organ... prawostronny Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP... 633-20-21-819... REGON... 272001106... PESEL...

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

Barbara Pachoniska... Dyrektka

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

Barbara Pachoniska... Dyrektka

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 26.04.2011

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych

... higienicznych... w kontrolowanym obiekcie

**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 i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń placówki odd

otoczenia jest zadowalający

W placówce obserwuje całkowity brak palenia tytoniu

w widocznym miejscu umieszczone są tabliczki informujące

o zakazie palenia

Przedskole posiada 1 piostawienie zabezpieczone przed

zamierzonymi odpodami zwierzętami

**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

- alerty i certyfikaty na zabawki i meble szkolne i przedszkolne

- Protokół z kontroli obiektu pod kątem gotowości placówki

do rozpoczęcia roku szkolnego z dnia 31.08.2010r.

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

nie dotyczy

[Large handwritten scribble covering the top half of the page]

**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:**

[Handwritten signature]

**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 \*\*** .....

.....  
 .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 26.06.2011 .....

Łączny czas kontroli: .....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 24  
44-268 Jastrzębie-Zdrój, ul. Fredry 15  
tel. 32 47117 68  
NIP 633-20-27-819 REGON 272001106

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 24  
*Barbara Pachonka*  
mgr Barbara Pachonka

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

.....  
PISSEK ASYSTENT  
PSSP Wodzisław Śl.  
*Anna Podrypał*  
mgr Anna Podrypał

.....  
mgr. Justyna  
PSSP Wodzisław Śl.  
*Justyna Kordecka*  
mgr. Justyna Kordecka

.....  
(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 26.04.2011.....

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 24  
*Barbara Pachonka*  
mgr Barbara Pachonka

.....  
(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