

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 177/1218/NS/HD/14

Jasieże-Żardaj, 24.08.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiannę Kondieczko - m. asystent

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Numer upoważnienia 2/2014

Romana Trzdyniłowicz - m. asystent

Numer upoważnienia 11/2014 ..... 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)

Tuboczne przedszkole nr 24

w Trearny 15

44-268 Jasieże-Żardaj

tel. 32 471 17 68

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

organ prowadzący Urząd Miasta Jasieże-Żardaj

(imię i nazwisko, pełna nazwa, inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej, wymienić wszystkich wspólników)

Al. Piłsudskiego 60

(adres zamieszkania, adres siedziby w przypadku spółki cywilnej, adresy zamieszkania w wszystkich spółkach - telefon, faks)

I.3. NIP 633-2027-813 REGON 272004106 PESEL

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

Barbara Pachomska - Dyrektor

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

Barbara Pachomska - 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: 24.08.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów

higieniczno-sanitarnych 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych  
 unnych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): W miesiącu sierpniu 2014

przedszkole pełni dyżur uskokajmy

liczba dzieci zapisanych - 20

Dokumentację medyczną pełnowartościową

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt

dzieci utrzymane są w dobrym stanie

hipoteczno-technicznym

Spiszę, urządzenie, zabawki czyste, nieuszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa

Wyposażenie sali zabaw w dobrym stanie technicznym

Sznitzmaki dla dzieci wyposażone w meble

ciężkie i zimne, oraz środki higieny

osobiste, urządzenie i wyposażenie techniczne w dobrym

stanie technicznym.

Szafki dla dzieci wyposażone w indywidualne

złoty wkłady.

Placówka zapewnia wymiary w formie śniadani

obiodu i podniecających ponik przygotowane

sp. na miejscu.

teren przedszkole jest ogrodzony, maekchne

obog, przejść nowe urządzone urządzenie

terenowe w dobrym stanie technicznym.

Przebiegale podaje i parkujący placu

czysty wymiary, zabezpieczony przed

zanieczyszczeniem odpadem zielonymi.

Obrotne oraz pomienzenie przeznaczone

na pobyt dzieci utrzymane w porządku

i czystości.

Na terenie przedszkole obszarze zakt. z polew

tyłonu w młodoczym miejscu umieszczone

obrotne oznaczenie nowe i profile

## 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:

- dokumentacje medyczne penonem

## 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.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* 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 \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 27 08 2014 .....

Łączny czas kontroli: 1 god. 10 min.

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 Pacholńska*  
mgr Barbara Pacholńska

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

inj. asystent  
PSSE Włodzisław ŚL.  
*Tahiana Kordeczko*  
mgr Tahiana Kordeczko

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

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

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24.08.2014

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

.....  
*(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")*  
*(właściwe zakreślić)*