

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563810, 4563811; fax 032 4551596
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 103/1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 05.08.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kondeczek - mł. Osy siemę
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia: 2/2014

..... 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 Insp.
Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 usta
dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r., poz 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Publiczne Przedszkole NR 4

ul. Kurpiowska 15A

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 4716 410

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

organ prowadzący 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. 633-20-27-587 REGON. 272000905 PESEL.....

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

Jolanta Kuchcik - dyrektorka

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

Jolanta Kuchcik - dyrektorka

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: 05.08.2015r godz. 10:40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów

higieniczno-sanitarnych w placówce

Za zgodność z oryginałem

Kuchcik
Jastrzębie Zdrój dn. 06.08.2015r

Publiczne Przedszkole NR 4
ul. Kurpiowska 15A
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 324716410
Reg. 272000905 NIP 633-20-27-587

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o tożsamości, adres, data rozpoczęcia działalności, itp.)

stan aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych kontroli, legalność działania, inne informacje istotnie dla ustaleń kontroli, itp.): W miesiącu sierpniu

Przedskole pełni dyżur wakacyjny
 Liczba dzieci zapisanych - 60
 Na potrzeby dzieci wydzielono 3 sale zabaw wraz z zapleczem sanitarnym oraz szatnie.

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Wyposażenie sal w dobrym stanie technicznym. Sprzet, urządzenie zabawkowe całościowo nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa, dezaki i posadzki przechyłkowe w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zarówno sanitarne, jak i dzieci. Wyposażono w bieżący ciepły wodę oraz środki higieny osobistej.

Urządzenie sanitarne utrzymane w czystości i pełni sprawności technicznej.

Przedskole prowadzi działalność w formie śniadań, obiadów i podwieczorków.

Pomieszczenia wykorzystywane w placówce. Teren przedskola jest oprowadzony nawierzchnią drogową, przejście rowne i wyznaczona.

Urządzenie terenowe na placu zabaw zapewniające bezpieczne użytkowanie.

Przetwory i piaskownicę czyszczy, wymenowany zabezpieczony przed zanieczyszczeniami.

odpadami zmiernymi.

Dotyczy oraz wszystkie pomieszczenia utrzymane w czystości i porządku.

Na terenie przedskola obowiązują zakaz palenia tytoniu w miejscach publicznych.

Umieszczono odpowiednie oznaczenia drogowe i przebieg.

Za zgodność z oryginałem

[Podpis]

Jastrzębie Żuraj dn. 6.08.2015

WYKONANE PRACOWNIKI NR 4
 ul. Kurpiowska 15A
 44-335 Jastrzębie-Zdrój
 tel./fax 32/4710-410
 Reg.272000995 NIP 633-20-27-587

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 personelu
- faktura NR FV/01086/15 z dnia 31.07.2015r
- RO zakup piwku

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

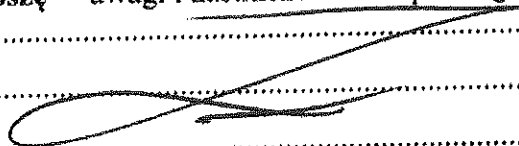
nie dotyczy

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:



Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój dn. 01.08.2015r

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4

ul. Kurpiowska 10A
44-336 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 32/4710-410

PAG:272000000 NIP 623-20-27-687

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono nał
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**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po od
omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania prot

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31, §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej**

Data i godz. zakończenia kontroli: 05.08.2015r. godz. 12.20

Łączny czas kontroli: ...120

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój dn. 06.08.2015

SKOŁA PRZEDSZKOLE NR 4

ul. Korpiłowska 15A

44-330 Jastrzębie-Zdrój

tel./fax 32/4716 410

Reg. 2720100004 NIP 635-20-27-837

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 4
w Jastrzębiu-Zdroju
[Signature]
mgr Jolanta Kuchciak

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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4
ul. Kurpiowska 15 A
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 32/4716-410

Reg: 272000905 NIP: 633-20-27-587
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

mgr. asystent
PSSE Wodzisław ŚL
[Signature]
mgr Tatiana Kordeczko

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 06.08.2015r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 4
w Jastrzębiu-Zdroju

[Signature]
.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego p
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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4
ul. Kurpiowska 15 A
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 32/4716-410
Reg: 272000905 NIP: 633-20-27-587

Za zgodność z oryginałem

[Signature]
Jastrzębie Zdrój dn. 06.08.2015r.