

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-330 Wodzisław Śl., ul. Bolesława 3
tel. 032 455 1596, fax 032 455 1596

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 2 i 8 / 1218 / NS / HD / 2015

Jastrzębie-Zdrój, 13.10.2015.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tanomp Kondreczko - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 2/2014
Romana Fryderych - mł. asystent
numer uprawnień 1/2014 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z 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):
Szkoła Podstawowa nr 4
im. Ludwika Jerzego Kerna
 tymczasowo przeniesione do budynku A.G.H.
w. 1 Maja 61, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

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)
A. Piśsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-848 REGON 000728598 PESEL

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

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

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: 13.10.2015 pod 12.15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów higienicznych
sanitarnych w placówce

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
im. Ludwika Jerzego Kerna
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19
tel/fax 32 4761735
Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

Świadczy zgodność
kserokopii z oryginałem
18 GRU. 2015
data obk
podpis

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.): W Związku z generalnym

memorium budynku Szkoły Podstawowej nr 4 w Jastrzębiu - Zamoju zajęta dydaktyczne dla klas I^a - VI od dnia 02 października 2015, zostały przeniesione do pomieszczeń AGH przy ul. 1 Maja 61 w Jastrzębiu - Zamoju. W tym celu komitoli pomieszczeń zastępczym przeznaczonego na zajęcia dydaktyczne dla klas I^a - VI stwierdzono:

Na potrzeby szkoły wydzielono 9 pomieszczeń. W tym 1 pracownia komputera. Pomieszczenie klasowe wyposażone są w stoły, krzesła, sprzęt dydaktyczny. Pomieszczenia klasowe oraz wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Każde sale lekcyjne wyposażone jest w wentylację od zewnątrz.

Pomieszczenia sanitarne wyposażone są nie tylko w pisalnice wyposażone w bieżącą wodę i zimną wodę oraz smoczek higieny osobistej. Urządzenia sanitarne wykonane z czystej i dobrej jakości ceramiki technicznej. Stopnie schodów nie zostały schodami mokrą, nie są stare.

Do pomieszczeń w AGH uczennica MG uczennica zajęcia lekcyjne odbywają się w podziemiu od 8⁰⁰ do 13⁰⁰.

Uznano, że korzystając z lokalu zastępczego do czasu ukończenia prac remontowych w budynku szkoły.

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:

brak

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

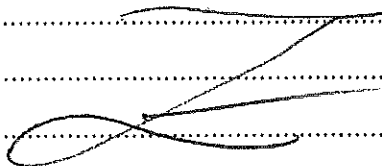
nie dotyczy

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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: 13.10.2015 r. godz. 13:30

Łączny czas kontroli: 1 godz 20 min

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
 im. Ludwika Jerzego Kerna
 44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 19
 tel/fax 32 4761735
 Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

WICEDYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
 mgr Marek Jagielski

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

ml. asystent

PSSE Włodzisław Śl.

[Signature]
 mgr Tatiana Kordeczko

MLODSZY ASYSTENT
 PSSE Włodzisław Śl.

[Signature]
 mgr Roman Frydrychowicz

.....
 (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 13.10.2015.....

WICEDYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
 mgr Marek Jagielski

.....
 (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

