

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 43/1218/NS/HD/13

Gostyńskie Żarny, 18.11.2013.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Tatiana Kordeczko - m. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 212013

Romana Frydrychowicz - m. asystent

numer upoważnienia 112013 ..... 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 10

ul. Sienkowska 72

44-262 Gostyńskie Żarny

tel. 32 671 43 63

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

organ prowadzący Urząd Miasta Gostyńskie Żarny

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

Al. Piśwańskiego

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

I.3. NIP. 633-20-27-647 ..... REGON. 272000963 ..... PESEL.....

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

Małgorzata Jurek-Hamelek c.ry.

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

Grażyna Kotłowska - 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: 18.11.2013.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań 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

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

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do

potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

Liczba dzieci w przedszkolu: 49

Dokumentacja medyczna pomocy aktualna,

sale zajęć spełniają wymagania w zakresie

użytkowania poziomu podłogi względem

przyległego terenu.

Ściany, sufity, podłogi oraz stolarka okienne

i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

stopnie schodów na klatkach schodowych

konie, nieśliskie, powinno zabezpieczone

przed zsuwaniem się po nich dzieci.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone

temperatura w pomieszczeniach wynosi powyżej 18°C

sale zabaw dla dzieci wyposażone i sprzet

i meble edukacyjne posiadające 4 stopnie komfortu

sprzet, wyposażenia zabawki, czyste, nieszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa

Wyposażenie sal zabaw w dobrym stanie technicznym

zajęcia rytmiczno-gimnastyczne odbywają się w sali zabaw

oraznie karbowane dla poszyciu podłóg w postaci

w wieszaku na odzież oraz indywidualne szafki

ubraniowe

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone

w bieżącą ciepłą, zimną wodę oraz sprzet

higieniczny wieszaki na mycia oznakowane

wychodzenie sanitarne wyposażone i sprzet

wizyjny i czysoki i dobrym stanie technicznym

Przedszkole prowadzi dożywianie i formuje

sniedni, obiady i podwieczorki ponie prowadzone

30, na miejscu

W placówce znajduje się wyposażenie w postaci:  
 - sprzętu wraz z instrukcją udzielaną przez firmę,  
 - teren przedszkola ogrodzony, mechaniczna droga  
 asfaltowa, utwardzona.

Urządzenie tenenone ma placu zabaw  
 w dobrym stanie technicznym, w widocznym  
 miejscu znajduje się tablica informacyjna

określająca zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń.  
 Placówka posiada 100% zabezpieczenie  
 przed zamieszczaniem odpadami zwierzęcymi.

Pomieszczenie oraz otoczenie placówki utrzymane  
 w czystości i porządku.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia  
 tytoniu, w widocznym miejscu umieszczono  
 odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące  
 o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

### 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 pomocy
- certyfikaty ma mleko przedszkolne
- certyfikaty ma wyrobów placu zabaw
- protokół przygotowanie placówki do rozpoczęcia  
 roku szkolnego z dnia 23.08.2013r.



**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 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: 18.11.2013r .....

Łączny czas kontroli: .....

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju,  
mgr Małgorzata Tulik-Hamelak

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 10  
ul. Świerkłańska 72  
44-268 Jastrzębie  
tel. 471-49-69  
0 272000963

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

mgr asystent  
PSSB Wodzisław Śl.  
mgr Tatiana Kordeczko

mgr asystent  
PSSB Wodzisław Śl.  
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 18.11.2013r

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Małgorzata Tulik-Hamelak

(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