

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 57 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie - Zdrój, 15.03.2016 r.

(Miejscowość, data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 1/2016

Tatiana Kordeczko - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2016

..... 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):

Świątelnica Środowiskowa

przy szkole Podstawowej Nr 6 im. Janusza Korczaka

w: śląska 6, 44-335 Jastrzębie - Zdrój

tel./fax 32 47 15 633

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)

Al. Dikuskiego 60

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

I.3. NIP 633 20 13 013

REGON 000228612

PESEL -

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

Robert Bareja - dyrektor

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

Robert Bareja - 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: 15.03.2016, godz. 13⁴⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań w sanitarnych

w placówce

.....
.....
.....
.....
.....

.....

19-04-2016

DYREKTOR SZKOŁY

Bareja
.....

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 - legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Szkoła Podstawowa N. G. im. Janusza Korczaka w Jastrzębiu - Zdnoju prowadzi świetlicę środowiskową

Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze odbywają się w świetlicy szkolnej, w godzinach 14³⁰ do 18⁰⁰

Liczba dzieci zapisanych na zajęcia - 19 w wieku od 7 lat do 10 lat

Świetlica utrzymana jest w dobrym stanie technicznym, wyposażona w stołki i krzesła

sprzątu, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa

W pomieszczeniu świetlicy wydzielone jest miejsce do przechowywania odzieży.

Wychowankowie korzystają z sanitariatów uczniowskich na I piętrze. Sanitariaty te utrzymane

są w dobrym stanie technicznym, wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej.

Dzieci w ramach zajęć korzystają z sali „Dobro i Szkoła”, sali gimnastycznej oraz pracowni komputerowej. Świetlicę zapewniono dzieciom wyżywienie w formie posiłków jednodaniowych.

Dokumentacja medyczna prowadzona - aktualna. W świetlicy znajduje się prawidłowo wyposażone

apteczko wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Teren placówki jest ogrodzony, nawierzchnia

drog i przejść oraz boisk roloma i utwardzone. Na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz

palenia tytoniu w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznakowanie w formie

pisemnej oraz graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie obiektu.

19-04-2016

19-04-2016

1. Szkoła G. im. J. Korczaka - Zdnoju
ul. Szkoła G. im. J. Korczaka 32, 471 50, 17
tel. 093 40 43 018 fax 093 40 43 017

ZA ZRODNIOSĆ Z ORYGINAŁEM
DIREKTOR SZKOŁY

19-04-2016

(data)

mgr. Barbara Baroja

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrana 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 pracownika

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

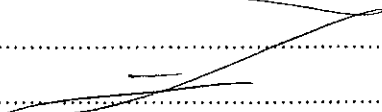
nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*:

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

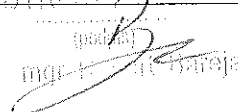
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:



ZA ZADKOWOŚĆ Z ORYGINAŁEM

19-04-2016

DYREKTOR / KOLEY



VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

..... w wysokości ^(imię i nazwisko / nazwisko) na podstawie art. ^(podstawa prawna) _(nr mandatu karnego)

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: 15.03.2016-

Łączny czas kontroli: 50 min.

.....
Imię i nazwisko
.....
nr. Ciepł.
.....

ZA ZRODŁOŚĆ Z ORYGINAŁEM

19-04-2016

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Robert Baroja

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 6
im. Janusza Korczaka
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Śląska 6 tel./fax: 32 474 56 33
NIP 633-20-13-013 Regon 000728612

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Robert Baraja
(podpis i lub pieczęć strony kontrolowanego zakładu)

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Robert Baraja
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

mgr asystent
PSS E. Włodzisław Śl.
[Signature]
mgr Tatiana Kordeczko

[Signature]
(podpis i lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.03.2016 r.

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Robert Baraja
(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

ZA WYKONANIE Z ORYGINAŁEM
19-04-2016
data

DYREKTOR SZKOŁY
[Signature]
mgr Robert Baraja