

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 233/1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 29.10.2015.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Trydnychowicz - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 1.1.2014  
Tatiana Koroleczko - mł. asystent, numer upoważnienia 2.1.2014  
..... 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):

Publiczne Przedszkole Nr 8  
ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47 19 697

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 wspólników)

Al. Piłsudskiego 60  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 633.20.27.624 REGON 272.000.940 PESEL .....

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

Barbara Matusiak - dyrektor

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

Barbara Matusiak - 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: 29.10.2015 r. godz. 12<sup>30</sup>

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

ZŁADNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 05.11

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 19 697

NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

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

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 135 w 6 oddziałach

Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna

Żużelnik przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości

pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

Stożki schodów ma klatkę schodową malowane i miedziane,

poręcze zabezpieczone przed ruszaniem się po nich dzieci

Grzejniki centralnego ogrzewania - zabezpieczone

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt

dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna

ściany, sufity, posadzki oraz stolarka drzwiowa i drzwiowa

w dobrym stanie technicznym

Salę zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble

edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym

stanie technicznym. Stołki i krzesła oznakowane

i restauracje prawidłowo: Sprzęt, zabawki czyste,

mieszkoekologiczne, spełniają wymagania bezpieczeństwa

Pościel, kołdry oznakowane i przechowywane prawidłowo

Plac zabaw nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia

michowe odbywają się w salach zabaw

Szafnia - wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona

w indywidualne szafki ubraniowe, utrzymana w dobrym

stanie technicznym

We wszystkich salach zabaw zostały przeprowadzone

pomiary natężenia oświetlenia sztucznego - wyniki

spodnie o Polską Normę

Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą

i zimną wodę oraz śmieci higieny osobistej, wieszaki

na ręczniki oraz przybory do higieny jamy ustnej

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 19 697

NIP 633-20-27-624 REGON 142222214

oznakowane. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Placówka zapewnienia dzieciom wyżywienie w formie śniadania, obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są na miejscu.

Teren przedszkola jest ogrodzony, malowana droga, przejście dla pieszych i utwardzona.

Urządzenia na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie.

Piaskownica - 1. utrzymana w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami kłopotliwymi.

Okna oraz wszystkie pomieszczenia w placówce utrzymane są w porządku i czystości.

Na terenie przedszkola obserwuje całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone oznakowanie o zakazie palenia na terenie obiektu.

### 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 pracowników

- Protokół kontrolny przedkadnej komisji BHP

spisany w dniu 28.08.2015r.

- faktura VAT Nr FV/00598/15 z dnia 12.05.2015r. na

zakup piasku

- certyfikaty na meble edukacyjne oraz sprzęt na

placu zabaw

- Pomiar materiału oświetlenia szklanego - przeprowadzenie

Nr. 03/01/X/2009 z dnia 11.11.2009r. Protokół Nr. PR01/45/2010 z dn. 23.09.2010r.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 6

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 419 697

NIP 633-20-27-624 REGON 272000940



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 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: 29.10.2015r. godz 14:40

Łączny czas kontroli: 1 godz 10 min

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM  
Jastrzebie Zdrój dnia 10.05.16

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8  
44-335 Jastrzebie Zdrój  
ul. Wielkopolska 24  
tel. 32 77 19 697  
NIP 633-20-27-024. REGON 272000940

**PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8**  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 ul. Wielkopolska 24  
 tel. 32 47 19 697  
 NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

**DYREKTOR**  
 Publicznego Przedszkola nr 8

mgr Barbara Witusiak

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

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

**MŁODSZY ASYSTENT**  
 PSSE Włodzisław Śl.

mgr Robert Frydrykowski

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

ml. asystent  
 PSSE Włodzisław Śl.  
 mgr Tatiana Kordeczka

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ..29.10.2015..

**DYREKTOR**  
 Publicznego Przedszkola nr 8

mgr Barbara Witusiak  
 (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

.....  
 KOPISZ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 29.10.2015

**PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8**  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 ul. Wielkopolska 24  
 tel. 32 47 19 697  
 NIP 633-20-27-624. REGON 272000940