

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 84 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 21.04.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tomasz Kordoleczko - mł. osysemr  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer UPPK.02.0.E.02 21/2016

Roman Trydrychomicz - mł. osysemr

numer UPPKAZ.01.0.E.01 11/2016 ..... 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).

Strefka C.A. Środolnikowa

przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Ludwika Jerzego Kerna

44-330 Jastrzębie-Zdrój ul. T. Kościuszki 19

tel. 32 476 17 35

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

I.3. NIP 633-20-27-848 REGON 000728589 PESEL .....

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

Maria Mazurek - dyrektor

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

Maria Mazurek - 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: 21.04.2016, godz. 13:40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymogów

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, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Szkoła Podstawa nr 4

im. Ludmiki Jerzego Keina w Jasnym Zamoju

prowadzi świetlicę środowiskową dla dzieci

zajęcia opiekuńczo-wychowawcze odbywają

się w świetlicy szkolnej, sala rekreacyjnej

w godzinach 14<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup>

liczba dzieci zapisanych - 30, wieku od 4 lat do 12 lat

Pomieszczenia przeznaczane na pobyt dzieci

utrzymane w dobrym stanie higieniczno-technicznym

czyste, wyposażone w sprzęt, meble, wyposażenie

specjalne wyposażenie bezpieczeństwa

Wychowankowie świetlicy korzystają z samorządowej

ucznioznictwa zrealizowanych na 1 poziomie

pomieszczenia te wyposażone w bieżącą ciepłą

i zimną wodę oraz środki higieny osobistej

Wyposażenie sanituarne wyposażone i utrzymane

w dobrym stanie higieniczno-technicznym

W świetlicy znajduje się pracownia wyposażona

opłeczką i rozróżnieniem w oddzielnych pomieszczeniach

placówkę

Placówka zapewnia wychowankom świetlicy poniek

w formie podziękowań, poniek przygotowywany

w kuchni szkolnej

Teren placówki jest ogrodzony, nawierzchnia

drog, posesji nie ma murów

Drzwi komunikacji z portem szkolnym oraz

z placu zabaw szkolny

Na terenie placówki obowiązują zakaz palenia

tytoniu, w widocznym miejscu umieszczone

odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne

Stwierdzam zgodność z oryginałem  
06 MAR. 2017  
data podpis

**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:**

**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 .....

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

Upoważnienie do nakładania grzywnień w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono/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.*

.....  
 .....

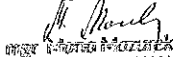
**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne  
 zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*  
 .....  
 .....

Stwierdzam zgodę  
 kserokopii z oryginału  
 0.6. MAR. 2017  
 data podpis

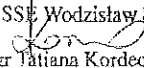
Data i godz. zakończenia kontroli: 21.04.2016, godz. 14.30 Łączny czas kontroli: 55 min.

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4  
im. Ludwika Jerzego Kerna  
14-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Kościuszki 1C  
tel/fax 32 47 617 35  
Reg. 000728598, NIP 633-20-27-848

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 4  
w Jastrzębiu - Zdroju

  
mgr Maria Mazurek

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

ml. asystent  
PSSP Wodzisław ŚL  
  
mgr Tatiana Kordeczko

mgr Włodzisław ŚL  
mgr Katarzyna Frydrykiewicz

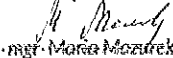
.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.06.2016

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 4  
w Jastrzębiu - Zdroju


  
mgr Maria Mazurek

.....  
(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/objektu 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

Stwier. Izam zgc 46  
kserokopii z Ofyjnawin  
06.MAR.2017  
data  
  
podpis

