

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 86/1218/NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 22.04.2016.
(Miejscowość i data)

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

Numer upoważnienia 21/2016

Romanę Fryderychomicz - mł. asystent

Numer upoważnienia - 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):

Smiełca Smoduliskowa

przy Szkole Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi

im. Hł. Broniewskiego

ul. Mazurka 6, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

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

Organ prowadzący Lekcja miasta Jastrzębie-Zdrój

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

Al. Piłsudski ego

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

I.3. NIP 633-20-27-854 REGON 000738606 PESEL

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

Henryko Biernat - dyrektor

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

Henryko Biernat - 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: 22.04.2016 godz. 13:40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów

zawieszonych w pracowni

ZA ZGODNOŚĆ

ZORYGINAŁEM

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
im. Władysława Brązowskiego

mgr Henryko Biernat

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.): szkoła Podstawowa nr 5

ul. Jastrzębia - Zdroju prokady Śmiełce
Środowiskowa
 Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze odbywają się w Śmiełcy szkolnej oraz salce "Radosna Szkoła" w godzinach od 12⁰⁰ do 18⁰⁰
 Liczba dzieci zapisanych - 46 w wieku od 4 lat do 10 lat
 Pomieszczenia przeznaczone na pobyt wychowanków utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym
 sprzęt, urządzenia kabada czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa
 w pomieszczeniu śmiełcy rozdzielone jest miejsce na przechowywanie odzieży
 Wychowankowie korzystają z sanitariatów utrzymanych w I i II pilnie sanitariaty utrzymane w dobrym stanie technicznym wyposażone w ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobiste
 Śmiełce zapewnione są higieniczne i formie podniekars
 Dokumentacja medyczna pomocy aktualna w Śmiełcy znajduje się w pracowni higieny
 opiekę i med. z imitacji rodzice nie pierwsi pomocy teren szkoły jest ogrodzony, marmurach
 drog, przed różne utrudnienia
 Działalność z boki szkolny oraz plac zabaw
 Pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci utrzymane są w czystości i porządku
 Na terenie szkoły obowiązują zasady higieny
 Wykonanie w niedocznym miejscu umieszczone
 Wykazanie uwagi różne i graficzne

**ZAZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM**
 D. PREKATOR
 Dyrektor
 10.05.2016
 10.05.2016

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

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Wydział Edukacji
Szkoły Podstawowej
z Oddziałem Integracyjnym nr 5
im. Władysława Jagiełły
10-100 Niebieszka

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:**

[Crossed out area]

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 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 **

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

INSPEKCJA
SANITARNA
Z ODDZIAŁEM
IM. WIELOKROTKO
WYKONAWCZY
MGR. *[Signature]*

Data i godz. zakończenia kontroli: 22.04.2016, godz. 14.30

Łączny czas kontroli: 50 min.

Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
im. Władysława Broniewskiego
44-925 Jasów-Dół 5, ul. Mazurska
NIP 633-20-27-854 Regon 00072806

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
im. Władysława Broniewskiego
mgr Henryka Białas

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

mgr inż. asystent
PSSB Wodzisław Śl.
mgr Tatiana Kordeczko

mgr ODDESY ADKISBERT
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 22.04.2016.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
im. Władysława Broniewskiego
mgr Henryka Białas

(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 ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
im. Władysława Broniewskiego
mgr Henryka Białas

