PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

20B/1207/NS/HDM/ .....Pyskowice 26.07.2016.....
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....Zofia Gan starszy asystent Sekcji HDM.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

.....Up-SSP/0131/60/16.....

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego .....Powiatowego Inspektora Sanitarnego w .....Gliwicach

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 2015 r., poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*
.....Przedszkole nr 3 ul. Wojska Polskiego 19.....
.....44-120 Pyskowice (wakacje).....
.....tel. 233 27 43.....

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
.....Urząd Gminy Pyskowice.....
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
.....
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP.....9690682558..... **REGON**.....271503567..... **PESEL**.....nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
.....Ewelina Jakubowska - dyrektor.....

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
.....Ewelina Jakubowska - 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: .....26.07.2016 godz. 9⁰⁰.....

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: .....Kontrola doraźna dotycząca oceny stanu sanitarnego w przedszkolu i otoczeniu.....

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.):*
.....W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne.
Ustalenia zawarte w formularzu dostępne do wglądu w PSSE Gliwice.
W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz.....

pełnione dyżury. Przedszkole zbiorcze funkcjonuje od 18.07. – 29.07.2016. Ilość dzieci 85 w wieku od 3 – 6 lat (Przedszkole z Publiczne Nr 1, P – Nr 2, P – Nr 4, P Nr 5), w godzinach od 6⁰⁰ – 16⁰⁰, P – Nr 1 – 6 dzieci, P – Nr – 2 – 11, P – Nr 4 – 14, P – Nr – 5 – 28 dzieci, P – Nr 3 – 26 dzieci.

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:

Badanie warunków przebywania dzieci.

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

1) Żaluzje nie szczelne i nie działają w pomieszczeniu leżakowni dla dzieci (oddział III i oddział II).

co jest niezgodne z par. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji i Sportu z dnia 31.XII.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6 poz. 69 z 2003 r.) z późn. zm.

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:

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 ** ....

Data i godz. zakończenia kontroli: 26.07.2016/ godz 10^{30} **Łączny czas kontroli:** 1 godz 30 min

DYREKTOR
Przedszkola nr 3
mgr Ewelina Jakubowska

271503567
Przedszkole nr 3
ul. Wojska Polskiego 19
44-120 PYSKOWICE
tel. (032) 233 27 43

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

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Zofia Gasz

(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 26-07.2016

271503567
Przedszkole nr 3
ul. Wojska Polskiego 19
44-120 PYSKOWICE
tel. (032) 233 27 43

DYREKTOR
Przedszkola nr 3
mgr Ewelina Jakubowska

(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*