

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 38/HDM/14 Wawrzyszów, dnia 10 kwietnia 2014 roku.  
(Miejscowość i data)  
przeprowadzonej przez Marię Orłowską – Starszy Instruktor Higieny Nr.up.16  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelinie  
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Punkt Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Wawrzyszowie  
57-120 Wiązów tel / fax 071/393 00 27

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:** i  
Szkoła Podstawowa w Wawrzyszowie / Alicja Bober - dyrektor szkoły  
.....  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
57-120 Wiązów tel / fax 071/393 00 27

.....  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )  
**I.3. NIP 914-12-96-467 REGON 001181127 PESEL nie ma zastosowania.**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pani Alicja Bober -- dyrektor

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pani Alicja Bober - dyrektor

**I.6. Inne osoby** w obecności ,których przeprowadzono kontrolę\* (imię nazwisko, ewentualnie adres)-  
nie dotyczy

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 10 kwietnia 2014 roku. godz. 11.00

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego placówki

#### 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.):.....

Punkt Przedszkolny jest placówką publiczną. Placówka zorganizowana w budynku Szkoły Podstawowej w Wawrzyszowie, utworzona na parterze w lokalu o powierzchni ok.50 m<sup>2</sup>. Pomieszczenie do zbiorowego pobytu dzieci posiada wyjście na zewnątrz połączone z korytarzem komunikacyjnym, który umożliwia bezpośrednio wyjście na otwartą przestrzeń. W Punkcie Przedszkolnym zapisanych jest 11 dzieci w wieku od 3-5 lat. Pobyt dziecka w placówce nie przekracza 5 godzin dziennie. Ponadto w lokalu zapewniono wydzieloną szatnię na potrzeby przechowywania odzieży wierzchniej dzieci tylko z punktu przedszkolnego, wyposażone w wieszaki i ławeczkę. Oczko ustępowe z umywalkę do mycia rąk z bieżącą wodą ciepłą dla dzieci wydzielono w

*Alicja Bober*

*pomieszczeniach sanitarnych szkolnych. Dostosowano do wzrostu dzieci poprzez zamontowanie podestów. Woda ciepła zapewniona z centralną regulacją mieszania wody ciepłej. Żywienie we własnym zakresie tj. śniadanie przynoszone z domu. Placówka posiada plac zabaw bez piaskownicy wspólny ze szkołą podstawową. Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i jest przestrzegany.*

**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:** *nie dotyczy*

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

*1. Ściany w pomieszczeniu szatni brudne, (Dz. U.10. 161.1080) §4.*

**Wymienione nieprawidłowości stanowią naruszenie przepisów:**

*1. § 4.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 sierpnia 2010 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (Dz. U. z 2010 r. Nr 161, poz. 1080)*

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\* do protokołu dołączono załącznik F/HDM/03 „Ocena stanu sanitarnego innej formy wychowania przedszkolnego” Załącznik nie jest integralną częścią protokołu. Strona ma prawo wglądu w dokumentację z kontroli na każdym etapie postępowania w siedzibie Stacji.**

**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.**

**Czas sporządzania protokołu doliczono do łącznego czasu kontroli.**

**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: 12. 09.2013r. godz. 12.00

Łączny czas kontroli: 1 h

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej  
w Wawrzyszowie  
*Alicja Bober*  
mgr Alicja Bober

SZKOŁA PODSTAWOWA  
W WAWRZYSZOWIE  
im. Unii Europejskiej  
tel. 071 393 00 27, 57-120 Wiazów  
NIP 914-12-96-467 Regon 001181127

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

St. Instruktor Higieny  
*Ma*  
Maria Orłowska

Nie ma zastosowania

.....  
(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 ..... 15. 04. 2014r.

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej  
w Wawrzyszowie  
*Alicja Bober*  
mgr Alicja Bober

.....  
(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

