

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ...../1206/NS/HDM/12

Siankocin - 11.10.2012 r.

przeprowadzonej przez Jucyma Bonaszak - sta. instr. hig.  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
nr. upoważnienia - 2P010134135/2012 r.

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263), 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):

Miejskie przedszkole w Siankocinie  
41-260 Siankocin ul. Sikorskiego 10.  
tel. 3212931564

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

organ prowadzący - Gmina Siankocin

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

#### I.3. NIP: 25120878 REGON: 151352 PESEL: nie dotyczy

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

Jucyma Jasica - Dyrektor przedszkola

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

Jucyma Jasica - Dyrektor przedszkola

#### I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

brak

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

#### II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.10.2012 r. 10:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: cełna ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad higieny.

### 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.): N/A - nie dotyczy

jest prowadzone postępowanie administracyjne. W dniu przeprowadzenia kontroli stwierdzono 2 zajęcia w przedszkolu. Korzysta 178 przedszkolaków. Teren obiektu jest ogrodzony, nasierzenia, drzewa i przebieg utrzymano. Odpady, ciemne do kontenerów metalowych z przesyłkami N10 rozłożenia w dniu kontroli były w dobrym stanie sanitarno - higienicznym i technicznym. W placówce stan sanitarny, podłóg, stolarki szklanej i drzwiowej jest w dobrym stanie technicznym. W klatce schodowej schody, schody zewnętrzne punkty świetlne i fizyczne posiadała osłony. Sanitariaty wyposażone przy sali zajęć. Wyposażenie w środki higieny: mydło, szampony indywidualne, papier toaletowy, pojemniki na odpady do mycia osk, zapewniono kuchenka ciepła i zimna woda. Sprzęt i wyposażenie w dniu kontroli sprawne w dobrym stanie technicznym. Sześć zajęć utrzymanie sprzętu. Sprzęt i wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Wykosił sprzęt posiada certyfikaty zgodności GOST. Stoliki kresleka, zabawki. W dniu kontroli przeprowadzono ocenę dostosowania mebli do wymagań ergonomii. Wszystkie dzieci posiadają białe rękawiczki. Zmierzono było 125 dzieci. Pracownia prowadzi dzielenie, odpady, szklana i plastikowa z których korzystają wszystkie dzieci. W obiekcie dzieci kresleka. W obiekcie kresleka i poszewki ozdobione. W dniu kontroli publiczności w sposób swobodny i bez presji zarobkowej i dzieci. Odekt wyposażony w apteczkę i - e pomocy N102 z instrukcją jej użycia. W pomieszczeniu placówki w cieplej piwnicy jest wydzielone pomieszczenie z punktami wodnymi do mycia z kuchenką ciepłą i zimną wodą do

do mycia rąk i sprzętu porządkiem. W  
 celu obniżenia ryzyka zakażenia, zakaz palenia  
 tytoniu, w szczególności są informacje o zakazie  
 palenia tytoniu.

W dniu kontroli wykonano druki wrażeń  
 - nie Państwowego Inspektora Sanitarnego.

F/HDM/02, F/HDM/07 - które dostępne będą  
 w Powiatowym Stałym Sanitarno-Epidemiologicz-  
 nej w Debicach Gminnej.

- plan zabaw w dniu kontroli był wyliczony  
 z zysu.

- zajęcia muzyczne dla dzieci prowadzone  
 były w sposób dydaktyczny.

Szatkaria - centralna: ospoła dla występujących grup.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

tasma miernika - 9P/S/K/S/NS HD.

### 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\*:

nie dotyczy.

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

brak.

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.10.2021.

Łączny czas kontroli: 11 godzin

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)Dyrektor  
Miejskiego Przedszkola  
w Sławkowie.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)  
mgr Grażyna Jasica.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.10.2021.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE  
41-260 Sławków, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 10  
REGON 271513732Dyrektor  
Miejskiego Przedszkola  
w Sławkowie.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)  
mgr Grażyna Jasica**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

**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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art. ....

(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 \*\* .....