

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HM/65/4/16

Łękinia 19.01.2016r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Mariannę Olszowiec, młodszego asystenta, upoważnienie nr 4**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielchatowie

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):

Szkola Podstawowa im. Chłkoty Kopernika
w Łękinii

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

Gmina Łękinia

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

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

I.3. NIP. 469 114 5395 **REGON.** 001208592 **PESEL.**

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

pani Katarzyna Bębnowska - dyrektor szkoły

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

pani Katarzyna Bębnowska - dyrektor szkoły

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:

19.01.2016r.

9.11

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ważność uprawnień sanitarnych
szkoly, ocena warunków zajęć lekcyjnych,
ocena dostosowania mebli edukacyjnych
do zasad ergonomii

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.):

w kontrolowanym obiekcie aktualnie nie jest
przewodzone postępowanie administracyjno-egre-
kucyjne,
Stani sanitarny pomieszczeń edukacyjnych,

kontroli komunikacyjnych, higieniczno-sanitarnych sportowych oceniono pozytywnie

Dokumentacja oceny rozkładu zajęć lekcyjnych w 8-ściu oddziałach, nieprawidłowości nie stwierdzono.

W zakresie dostępności mebli edukacyjnych do zasad ergonomii nie stwierdzono nieprawidłowości.

Dokumentacja medycyna personelu jest aktualna, w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych śledzi higienę osobistą i przeprowadza.

w szkole nie ma oddziałów „0”

Szczegółowy opis stanu faktycznego został ujęty w formularzu: F/NDM/04 / F/NDM/05, które są do wglądu w siedzibie PSSE w Belchatowie.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

przynajmniej jedna PPR-01/NDM

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

pomiarów wzrostu dzieci wykonanych przez wychowawców

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumentacja medycyna personelu

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nil 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)

(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 **

Data i godz. zakończenia kontroli:

19.01.2016 g. 12:30

Łączny czas kontroli:

1,5 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Katarzyna Bęsnowska

SZKOŁA PODSTAWOWA

im. Mikołaja Kopernika w Łękińsku
Łękińsko, ul. Szkolna 20
97-410 Kleszczów
tel. fax 44/731-42-25
NIP 769-17-45-343 REG. 001248392

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

(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 19.01.2016r.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Katarzyna Bęsnowska

SZKOŁA PODSTAWOWA

im. Mikołaja Kopernika w Łękińsku
Łękińsko, ul. Szkolna 20
97-410 Kleszczów
tel. fax 44/731-42-25
NIP 769-17-45-343 REG. 001248392

(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