

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 203/1218/NS/HD/2016

Laziska 26.09.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 1/2016  
Tatiana Kordecko - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2016  
..... 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):

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Laziskach  
Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika  
Laziska 1 ul. Powstańców Śląskich 151  
44-340 Godów

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

organ prowadzący: Urząd Gminy Godów  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
ul. 1 Maja 53  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 647 250 778 REGON 24 11 99 993 PESEL -

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

Gabriela Kłosek - dyrektor

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

Gabriele Kłosek - 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: 26.09.2016. godz. 12<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów  
sanitarnych w placówce

### 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.):

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Dokumentacja medyczna personelu - aktualna

Liczba uczniów zapisanych do szkoły - 100 w 6 oddziałach

Budynek placówki nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów

Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

Grzejniki centralnego ogrzewania - zabezpieczone

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów zapewniona jest wentylacja grawitacyjna

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

stopnie schodów na klatce schodowej, równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsunaniem się po nich uczniów

Sale zajęć wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stółki i krzesła oznakowane i zestawione prawidłowo

W placówce istnieje możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych

Plan lekcji oceniono pozytywnie

Szkoła posiada 1 pracownię komputerową utrzymaną w dobrym stanie technicznym, w widocznym miejscu umieszczono regulamin bhp

Sanitariaty dla uczniów wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej

szkoła posiada 1 salę gimnastyczną oraz salę p  
 "Radosna szkoła". Pomieszczenia te oraz sprzęt  
 sportowy utrzymany w dobrym stanie technicznym.  
 Szkoła zapewnia wyżywienie w formie obiadów,  
 posiłki przygotowywane są na miejscu.  
 w salach lekcyjnych N1 2,5 i 6 po wymianie  
 oświetlenia przeprowadzono pomiary natężenia  
 oświetlenia - wyniki zgodne z Polską Normą.  
 Teren placówki jest ogrodzony i nawierzchnie drogi,  
 przejść rowne i utwardzone.  
 Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki  
 utrzymane są w porządku oraz czystości.  
 Na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz  
 palenia tytoniu, w widocznych miejscach  
 umieszczono odpowiednie oznakowanie w formie  
 pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:      tyrobów tytoniowych  
 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:

- dokumentacja medyczna pracowników
- tygodniowy rozkład zajęć lekcyjnych
- certyfikaty na meble edukacyjne
- Protokół Nr 49/2013 z pomiarów natężenia  
 oświetlenia z dnia 14.12.2013.
- Protokół pod tytułem zapewnienia bezpieczeństwa  
 i higienicznych warunków korzystania z obiektu  
 z dnia 30.08.2016.

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

..... nie dotyczy .....

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 .....

..... w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) 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: 26.09.2016, godz. 14<sup>40</sup> Łączny czas kontroli: 20 min 30 s

Zespół Szkolno-Przedszkolny  
w Łaziskach

Łaziska, ul. Powstańców Śląskich 151

44-340 Godów

tel./fax 032 476 57 06, tel. 032 476 57 05

NIP 6472507778 Regon 241197993

D Y R E K T O R

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

mgr *Gabriela Kłosek*.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)MŁODSZY ASYSTENT  
PSSB Wodzisław Śl.mgr *Renata Piwoń*mł. asystent  
PSSB Wodzisław Śl.mgr *Tatiana Korteczko*.....  
(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 26.09.2016r.D Y R E K T O R  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnegomgr *Gabriela Kłosek*.....  
(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