

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD-465/1/4-43/19

Konarzewo, dnia 11.04.2019r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Maj, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr KS-122/2-96/19, Joanna Cichocka, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr KS-122/2-96/19,

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr uprawnień do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017 r. poz. 1261 z późn. zm. ) w związku z art. 67§ 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. Z 2018 r. poz.2096 )

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Konarzewie ul. Szkolna 16, 62-070 Dopiewo  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Konarzewie ul. Szkolna 16, 62-070 Dopiewo tel. 618148342  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/adres/prowizyjnej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Aleksandra Waksmańska – dyrektor obiektu, Gmina Dopiewo  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (wraz z adresem zarejestrowanego siedziby w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników) adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7772741409 /REGON 001225037

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Aleksandra Waksmańska – dyrektor placówki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/tytuł)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Pani Krystyna Górnicka – sekretarz  
(imię i nazwisko/stanowisko)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.04.2019r. 11.40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstępstwa od zawiadomienia: XXX

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.04.2019r. 12.40

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Higiena warunków i procesów nauczania i wychowania oraz ocena stanu sanitarno-higienicznego szkoły .
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - termometr PSK/02-01/HD
8. ~~Podczas kontroli wykonane pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*~~
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, atesty i certyfikaty,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
placówka oświatowa,
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Bieżący stan sanitarny pomieszczeń i otoczenia w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*  
nie dotyczy

### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. ~~Wniesiono~~nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~nie naniesiono\*\*  
*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. XXX nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na  
*(imię i nazwisko/sterownik)*  
w wysokości XXX*skowicie* XXX  
*(nr mandatu karnego)* XXX  
*(podstawa prawna)* XXX
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr XXX z dnia XXX  
wydane przez  
XXX  
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*
6. ~~Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.~~  
Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

XXX  
(imię i nazwisko)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznane się\*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

XXX

DYREKTOR SZKOŁY  
Walszewska  
mgr Aleksandra Walszewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza  
w Konarzewie  
ul. Szkolna 15, 62-070 Dopiewo  
tel. 61-8168-342  
NIP 777-274-14-09, REGON 081225037

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

12.02.2019  
mgr Aleksandra Walszewska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* Ocena stanu sanitarnego szkoły, nr F/HDM/04

(nazwa)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skróślić