

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 298/1217/NS/HD/15

Tychy 6.08.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joanna Wamecha - starszy asystent
nr upow 24/15
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 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 2013 r. poz 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przedszkole Nr 5
43-100 Tychy ul. G. Orzeszkowej 56
tel. 821 216 2201 przedszkole5tychy@gmail.com

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

Beata Czerwińska - Dyrektor Przedszkola
organ prowadzący - Gmina Miasto Tychy
ul. Młodości 49
(imię i nazwisko/pełna nazwa /inwestor/organizałyżycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 646 27 13 269 REGON 27 15 10 350 PESEL —

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

Beata Czerwińska - Dyrektor Przedszkola

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

Beata Czerwińska - Dyrektor Przedszkola

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

nie odbyły

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12:45 6.08.2015

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego
przedszkola prowadzącego dyrektor w imieniu
sterpmu

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.):

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne. Przedmiot jest jednostką publiczną nie prowadzącą działalności gospodarczej.

W celu przeprowadzenia kontroli sanitarnej ustalono: a) dane lokalnym przedmiotem monitoru danych w mieście, miejscu.

W tym samym jest 196 obiektów w dniu kontroli obecnych 111 (8 grup).

Do dyspozycji przedsiębiorstw zorganizowano 8 sal do celów z przynajmniej 400 miejscami, które wyposażone są sprzętem i meblami a dobrym stanem technicznym, kabinami, kryte, umożliwiające spełnienie wymogów bezpieczeństwa.

W sprawie danych, nie jest prowadzone bieżące monitorowanie obiektów.

Sadowni, septy, podłogi w dobrym stanie technicznym.

Klasy szkolne odpowiednio wyposażone w ławki, aparaty wentylacyjne, ciepła i zimna woda oraz brody, higieniczne (mydło w pianie oraz ręczniki wielokrotnego użytku).

Przechowanie jest do wymagalności obiektów w formie 3 partii: kubatury, obrotu, polne obrotu dla wszystkich obecnych obiektów. Teren ochronny właściwie zabezpieczony.

Do dyspozycji obiektów plac zabaw z urządzeniami pomocniczymi, sprzętem lub innymi (z podziałem na zabezpieczenie) placu gry.

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:

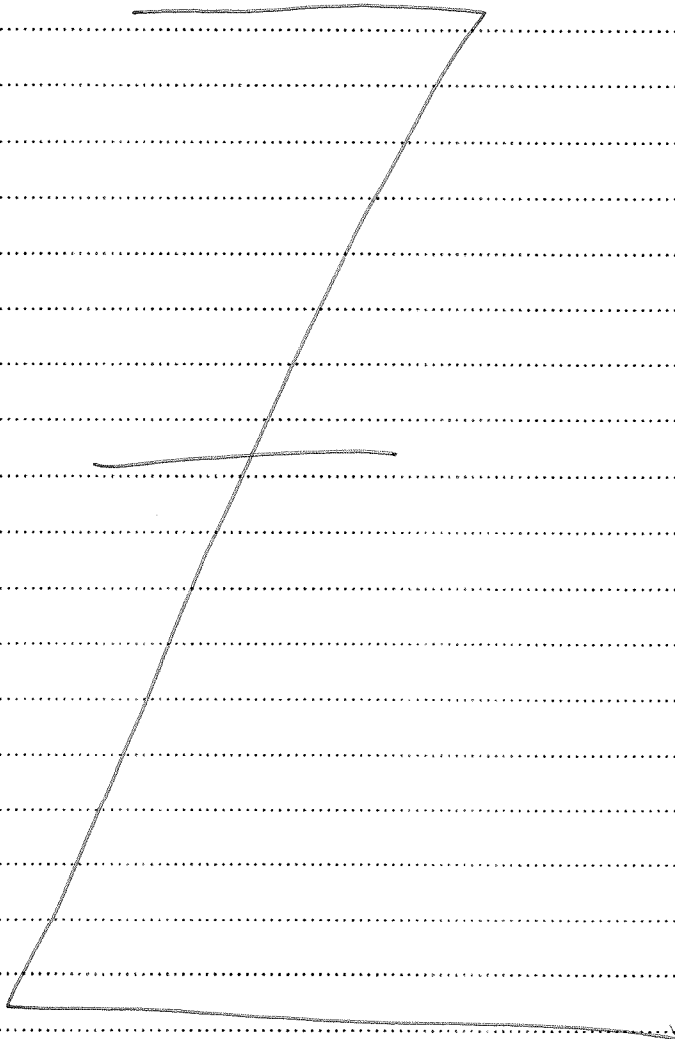
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

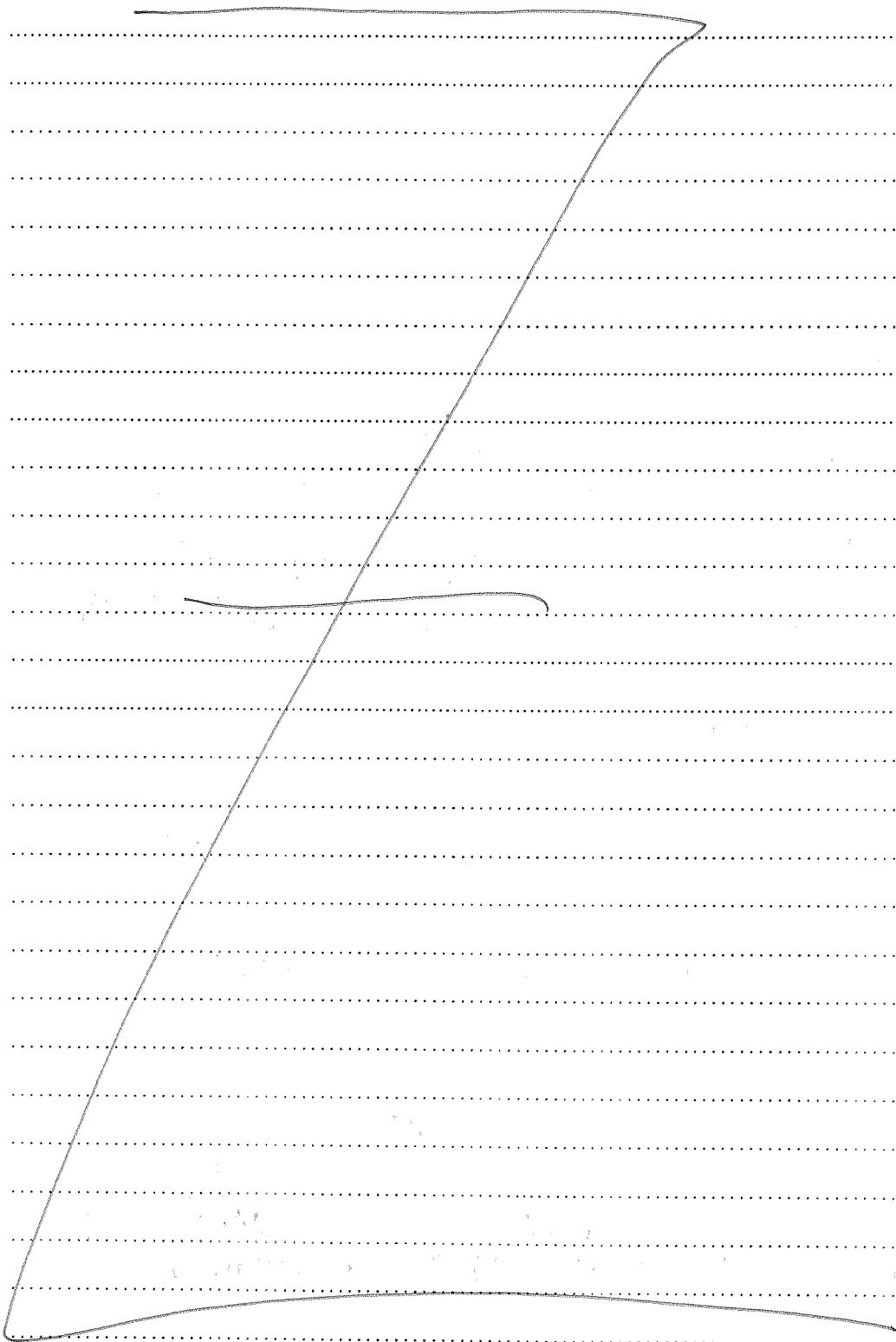
nie dotyczy

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

nie dotyczy.



W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia
tytoniu i papierosów, przesłano
Opracowanie oraz rozpisanie miejsc, gdzie
możliwe jest palenie w sposób odpowiadający
Prowadzenie czynności w godzinach 6⁰⁰-17⁰⁰ w porządku.



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**

mandat karny na

(nr mandatu karnego) w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

Z

(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.

nie dotyczy

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 **

nie dotyczy

Data i godz. zakończenia kontroli:

14⁰⁰ 6.08.2016

Łączny czas kontroli:

1godz 15'

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

DYREKTOR
Przedszkola Nr 5 w Tychach
[Podpis]
mgr Beata Czerwińska

Przedszkole Nr 5
43-100 Tychy
ul. E. Orzeszkowej 56
☎ 32 / 216 22 01
NIP 646-27-13-269

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

[Podpis]
mgr Joanna Kalicka-Warzecha

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

6.08.2016

DYREKTOR
Przedszkola nr 5 w Tychach
[Podpis]
mgr Beata Czerwińska

(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