

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI** Nr 417 /1217/NS/HD/17

Olesze - Zawada 24.11.2017  
 (miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Dorota Piłner - SA aSystem  
 nr up. 28/16 Jolanta Bachemeli - SA aSystem  
 nr up. 29/16

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

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo nr 3 im. Jędrzejki Promyk  
 Olesze - Zawada ul. Szkolna 55  
 (pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo nr 3 im. Jędrzejki Promyk  
 43-180 Olesze ul. Szkolna 55  
 tel. 32 221 5610 p3olesze@wp.pl  
 (pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Osoba prowadząca - Grzegorz Oleske  
 (imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski 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 0357036695/272002034

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Helena Strókał - dyrektor P nr 3  
 (imię i nazwisko stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Helena Strókał - dyrektor P nr 3  
 (imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)

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

nie dotyczy  
 (imię i nazwisko stanowisko inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.11.2017 11:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.11.2017 12:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Diana stomu Samtanego przedsiębiorca.  
Diana przestępstwa i kłopoty o roszczeniu  
państwa tytoniu
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:  
dolmienne laboratoryjne - PP/SIK/MS/UD,  
PP/W/SIK/MS/UD - termometr, sprężarka  
Orwell  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie dotyczy
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  
Dokumentacja medyczna
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr FJ/HD/102

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
nie prowadzone jest postępowanie  
administracyjne i egzekucyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W wyniku przeprowadzonej kontroli sanitacyjnej stwierdzono:

W Przedsiębiorstwie Nr 3 zarejestrowane są 4 oddziały przedszkolne, zapisanych 93 dzieci.

Opieką pedagogiczną sprawują 7 osób personelu (dokumentacja medyczna aktualna).

Budynki, suwny, sufity, podłogi, posadzki, stolony, drzwi i okna w dobrym stanie technicznym.

Bieżąca ciepła i zimna woda doprowadzona, kondyzeracja miejscowa.

W pomieszczeniach pobytu dzieci wentylacja prawidłowa.

Temperatura pomieszczeń prawidłowa. W oknach osłony zabezpieczone przed nadmiernym natężeniem światła. 80% mebli wyposażenie pomieszczeń, certyfikaty.

Dzieci z grupy najmłodziej, teraźniejsza, teraźniejsza i posada przedszkolna prawidłowo.

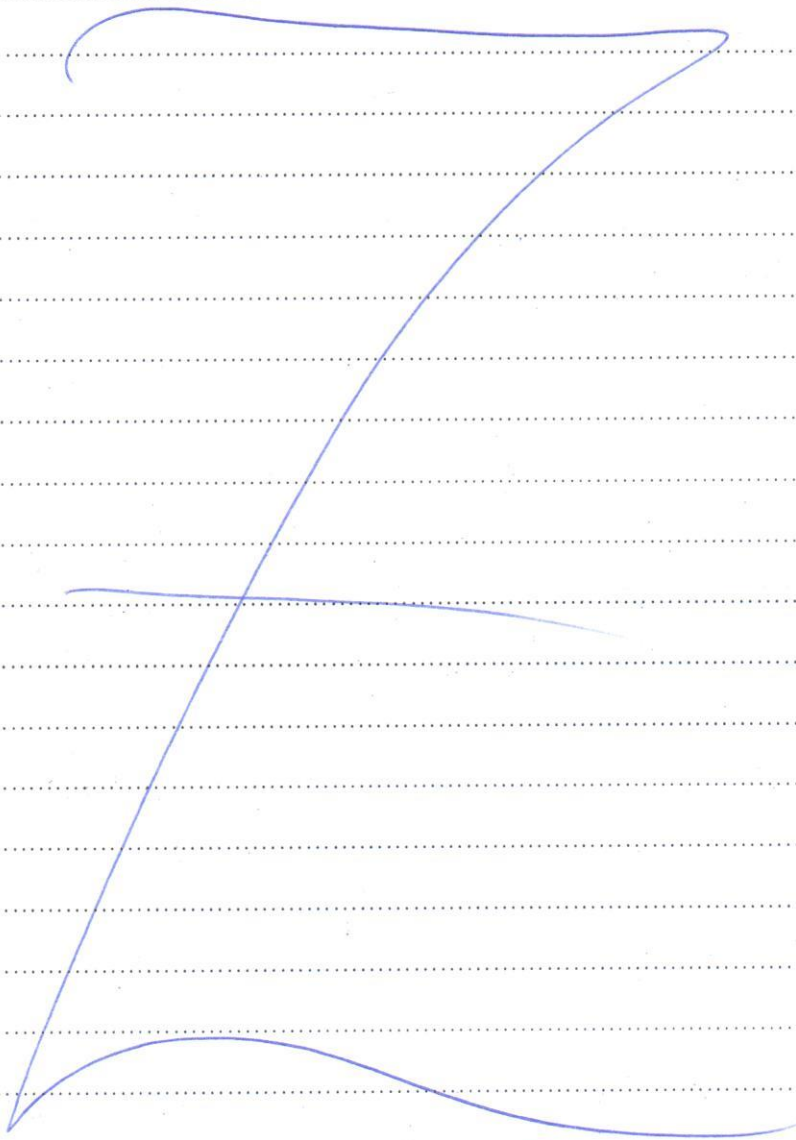
Siatki wspólna dla wszystkich oddziałów.

Pomieszczenie higieniczne – sanitarna wyposażone w sposób higieniczny, oddzielne - dzieci szorstkiej pracy.

Docewiane dzieci w formie B posada - przypobowiązani na miejscu.

W przedsiębiorstwie znajdują się odpowiednie

wypożyczone opletki  
Teraz przedstawiła oprodzony moment  
ohdy przejść odnowa i utwardzone  
na terenie placówki przetrzymamy  
fat soluar palemb tytonu  
otoczenie oraz kontrolowane  
pomieszczenie utrzymywane w porządku  
i czystości



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

a).....

Z

- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

.....

.....

.....

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

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
- 2. Wnieiono/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.....nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....

(imię i nazwisko stanowisko)

w wysokości.....

słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

- 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(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

.....  
(imię i nazwisko adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

Dyrektor Przedszkola

STARSZY ASYSTENT

STARSZY ASYSTENT

mgr Halina Strokol

PRZEDSZKOLE nr 3  
w Orzeszu-Zawadzie

mgr Jolanta Bochenek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli pieczęć imienna pieczęć podmiotu) Promyln. Danuta (czytelny podpis kontrolującego (-ych pieczęć imienne))  
43-180 Orzesze, ul. Szkolna 55  
NIP 635-16-36-995

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.11.2017,

Dyrektor Przedszkola

mgr Halina Strokol

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół / pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE w Tychach\*\*.

**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 skreślić