

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W RYBNIKU

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 267/121/NS/4014 ..... Nieradowo 25.10  
(Miejscowość i data)  
przeprowadzonej przez Jolente Glosala 2013  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

N. dyspozycyjnie 013121/113 H. Anker  
..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego kancalana Inspektora Sanitarnego w Rybku

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 2011r. 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):  
Zespół higieny - przedszkole N:2 im. J. Kowalski  
40-073 Rybnik ul. Kowalska 13

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Aneta Kwiatkowska i Sylwia  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )

Zespół higieny - przedszkole N:2 im. J. Kowalski 40-073  
adres zamieszkania /adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )  
I.3. NIP 6423148606 REGON 24480689 PESEL 40141010

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
p. EWA Florko Dyrektor Zespołu Rybnik 18

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.10.2013 godz 10<sup>30</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Ocena określone przez edukacyjnym do Zespołu  
rybnik

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.):

Działanie zespołu nr 1, ul. Kowalska 13  
Ocena określone do Zespołu edukacyjnym  
funkcyjnym z adresem 1-3, ocena  
określone do Zespołu nr 2, ustaleni odpowiedzialni  
określone do Zespołu nr 1, ustaleni odpowiedzialni





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 .....

(imię i nazwisko, stanowisko) w wysokości..... 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: .....

Łączny czas kontroli: .....

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego.....  
(podpis i /lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)*Ewa Florczyk*.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu .....

**Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 2**  
**im. Janusza Korczaka w Rybniku**  
**44-273 Rybnik, ul. G. Morcinka 18**  
**tel./fax (32) 42 13 125****DYREKTOR**  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego.....  
*mgr Ewa Florczyk*.....  
(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