

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Rzeszowie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel.: +48 17 74 21 308 wew. 134
faks: wew. 134

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

02.11.2020.3.16.2023

Rzeszów

13.11.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Jabło 1992 - J. Jędrzejewski, up. nr 02.11.2023

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Polonia Podstawa 98.2
ul. Komunistów 12
35-211 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka sanitarna

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Janina Maria Jędrzejewski

(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.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dr. Jędrzejewski - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jędrzejewski

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

..... - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....18.11.2012.....

nie dotyczy

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....13.11.2013.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Oleto stonu sombariego szlachy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*.....

- dokumentacja techniczna parametrów
- protokół pomiarowy z dn. 18.10.23 nr 2415/2023

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....FL/1104/24.....

unbedingt informiert sein
über alle Entscheidungen

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

Do placówki zapisanych jest 333 dzieci w 11 oddziałach
m.in. 2 oddziały przedszkolne (1 oddział senior 25 dzieci)
Naukowo prowadzi oddziałowe badania laboratoryjne.
W oddziale kontroluje sprawność grzewczą z
ulogami temperatury ujemnie, utępnione były
w systemie N. Wodociąg i ciepła woda
wzrostu dzieci. Wzrostowe oraz wagowe
pomiary w grupach (1-3 i 4 latki) w 2 i 3 oddziałach
intymistycznych. Do dyspozycji dzieci jest świetlica
z Nieg. Wzrostu i wagi 160 dzieci.
Dostępny jest dom higieniczny 32 utygodnia.
Samodzielne ujemnie i w systemie, w oddziale
techniczne higieny osobistej (opracowane na innych
oddziałach) w oddziale i w oddziale.
W oddziale kontroluje stan sanitarno-higieniczny
pomieszczeń.

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

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. 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.
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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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
Szkoły Podstawowej nr 2
w Rzeszowie
Rafał Francikowski
mgr Rafał Francikowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PRZESYŁA
PSSE w Rzeszowie
Ilona Kępczyńska
mgr Ilona Kępczyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
ul. A. Kamińskiego 12
35-211 RZESZÓW
tel. 017 748 23 10
KWP 813-24-56-965 • Regon 000252760

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.11.2013

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2
w Rzeszowie
Rafał Francikowski
mgr Rafał Francikowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie
(nazwa/nr)