



**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a

tel. 17-74 21 308 wew. 7

poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.3.95.2025

Rzeszów, 7.01.2026 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**mgr inż. Małgorzatę Wawrzaszek - starszy asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży w
PSSE w Rzeszowie, nr upow. PSI.057.26.2026**

mgr inż. Wiesław Kwater- z- ca PPIS w Rzeszowie, nr upow. PSI.057.25.2026

(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. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U z 2024 r. r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1,

35-064 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 24, ul. Czajkowskiego 11, 35- 602 Rzeszów

Tel. 17 748 -25-70

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-28-51-414/ 000773251

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Bogusława Rybka - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wygaśnięcia 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 7.01.2026 r. , godz. 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 7.01.2026 r. , godz. 11:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* -

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola w związku z interwencją dotyczącą złego stanu sanitarnego szatni.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie stosowano

(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 wykonano

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Protokół nr 3128556/2025 z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 23.11.2025 r.

- Protokół BHP z dnia 20.08.2025 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Kontrola w związku z interwencją rodzica dotyczącą złego stanu sanitarnego szatni dla dzieci mieszczącej się w podpiwniczeniu. W trakcie kontroli stwierdzono, że w szatni dla dzieci szkolnych ściany z widocznymi śladami po zawilgoceniu (wilgoci brak). W dniu 26.10.2025 r przeprowadzono zabieg dezynfekcji metodą ozonowania pomieszczeń szatni przez wyspecjalizowaną firmę „BLABERUS” z Mrowli. Według oświadczenia dyrektora szkoły, szkoła uzyskała fundusze na

gruntowną wymianę rur wodno-kanalizacyjnych oraz zaworów do końca czerwca 2026 r. Z uwagi na fakt, że szatnie szkolne są niezbędne do funkcjonowania placówki podjęte zostaną starania ukończenia tych prac w okresie ferii 2026.

Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie.

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

Ściany i sufity w szatni dla dzieci z widocznymi śladami po zawilgoceniu, brudne, zniszczone co narusza:

1) rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31.12.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1604 ze zm),

2) rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650 ze zm.),

Ustalono termin wykonania 27.02.2026 r.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* brak

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

.....nie ukarano.....

(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** nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....nie dotyczy.....
(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

mgr Bogusława Rybka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

J. Kowanski

[Signature]

(czytelny podpis
kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 7.01.2026 r.

Szkola Podstawowa Nr 24
Im. RUDOLFA AURIGI
35-602 Rzeszów 9
ul. Czajkowskiego 11, tel. /017/ 74 82 570
Regon 000773251 NIP 813-28-51 114

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Bogusława Rybka

(czytelny podpis osoby odbierającej
protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** brak

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