



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 286/1207/NS/HDM/22

Gliwice, 19.07.22  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Słuba NS/HDM SSP/0131/45/22  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz.195.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021, poz. 735 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Przedzakołe Miejskie Nr 3 wchodzące w skład  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 11  
ul. Grotzgera 23a 44-100 Gliwice  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedzakołe Miejskie Nr 3 wchodzące w skład  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 11  
ul. Grotzgera 23a 44-100 Gliwice  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Miasto Gliwice  
(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:

Gabriele Sobczyk - wicedyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Gabriele Sobczyk - wicedyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/datę 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 ..... 19.07.22 13<sup>00</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: .....

4. Data i godzina zakończenia kontroli ..... 19.07.22 14<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli ..... kontrole doradco dotyczące oceny stanu sanitarnego przedszkole w zakresie higieny

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* ..... nie dotyczy  
(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 i/lub obrazu\* ..... nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów ..... nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli ..... badania lekarskie pracowników

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* ..... nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr ..... F/KON/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

Kontrola dorosła przedszkole zlokalizowane  
 w okresie wakacyjnym. Do przedszkola  
 uczęszcza 125 dzieci (5 grup) w tym  
 dzieci z ZSP NIAS w Głubczaku  
 W okresie wakacji przedszkole nie prowadzi  
 lekcyjności. Posiłki gotowane na miejscu.  
 W placówce obowiązują całkowity zakaz  
 palenia tytoniu i papierosów.  
 Zapewniona ciepła bieżąca woda oraz  
 środki higieny osobiste.  
 Stan sanitarny podległości w dniu kontroli  
 bez uwag.

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

a) nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

nie dotyczy

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11  
Przedszkole Miejskie nr 3  
44-102 Gliwice, ul. Grottgera 23 a  
tel./fax 32/ 279 05 49

WICEDYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 11  
w Gliwicach  
*mgr Gabriela Sobczyk*

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11  
44-100 Gliwice, ul. Tarnogórska 59  
NIP: 631-267-20-14 REGON: 367338223  
tel./fax 32/ 231 07 14

ST. ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY  
*mgr Anna Skiba*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

WICEDYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 11  
w Gliwicach  
*mgr Gabriela Sobczyk*

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11  
Przedszkole Miejskie nr 3  
44-102 Gliwice, ul. Grottgera 23 a  
tel./fax 32/ 279 05 49

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11  
44-100 Gliwice, ul. Tarnogórska 59  
NIP: 631-267-20-14 REGON: 367338223  
tel./fax 32/ 231 07 14

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

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

**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

