

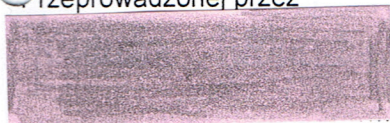
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS.koh.432.274 2018 286

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...../1215/NS/HDiM/2018

Rybnik 13.12.2018
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez



ONS.koh. Nr. upoważnienia O131215116

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

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

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 2017r, poz.1261 z późniejszymi zmianami) w związku z art.67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r poz.1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Iskrota Podstawowa i oddziałami Integracyjnymi
Nr.20 im. Harcezy Buchalnikov
44-251 Rybnik ul. Złotowa 3 Tel. 82 42 18 553

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Iskrota Podstawowa i oddziałami Integracyjnymi
Nr.20 im. Harcezy Buchalnikov
44-251 Rybnik ul. Złotowa 3

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Iskrota Rybnik ul. Bolotowa Chłobrego 2
44-200 Rybnik Telefon 27 02 55 432 NIP 642 000 758

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 642 31 48061 / 2417969914

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
p. Lucjan Rypor - Dyrektor kielcy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(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..... 13. 12. 2018 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

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

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 13. 12. 2018 14⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Przymiar, wstępny, taśmowy PPH/15/11/ ONS. 10.14
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*

Dokonano pomiaru męki edukacyjnej do wzięcia próbek

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

Dokumentacja medyczna, przewodnik, certyfikaty na
męki edukacyjne, i przepisy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Rechnowizja Dyktando umowy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

FIKOM/04, FIKOM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

Schola jest placówką budżetową. Informacja prowadzący jest liczący Rybnik ul. Bolesława Chrobrego 2/4-200 Rybnik

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

W szkole jest 16 oddziałów, liczba uczniów 252 352 B. 12 2018
Dokumentacja uwzględnia procedury - aktywnie
Szafy, Szafy, pralki, łazienki, kuchnia, oświetlenie
i dobrej jakości techniczny.
Leczenie dotyka do leczenia zębów i ciepły wodny
kuchnia aktywnie. Oprócz czyszczenia ogólnego
zabiegów. W wyniku pomiarów wentylacji
ogrzewania i w oknach zamontowane wentylatory
W kwietniu 2015: przeprowadzono pomiary jakości
oszczędności szklanych - wyniki pomiarów pozytywne
Sale lekcyjne w 100% wyposażone w meble funkcjonalne
czyszczone. Szafy, kuchnia ozdobiona
Szafy, pralki i pralki, komputerowa, i jadalnia.
Leczenie brylancem i w szafkach umywalki.
Leczenie pralki i zakrycia, bezpieczna i higieniczna.
W szkole jest szafka o pojemności 13 m³ - fracht, i kuchnia,
i szafki, pralki, umywalki, bezpieczna
Pomieszczenia kuchenne - wyposażone w sprzęt, wyposażone
i szafki, kuchnia, pralki, umywalki i szafki

Страна техникумы. Страна перело Сала гимназия.
О перемены 436-й лесно до ртм. ноем, нахидки
сплет. пролету. помало селу. 11 10.0%
лесу. и inne. конхидки. пролету. ме. 10.0%
до. перемены. 436-й лесно. до. ртм. ноем. нахидки.
Страна техникумы.

Робинет уприскивајући упримљу 2 волу и хидролизис ме фл-
успорио и пункт рабона аерфа и диммер меуа.

Seoiti periaolo Kueling - uphela 180 olecolo ✓
demoluranga, olonamwanga OPS-W 8 olecolo ✓

Төрөн нийтү нхавснху.
На төрөн нийтү бнхнхуу гсх лалор полхис
хуоуи. Л олохууи мнхнхууи мнхнхууи гсх
и олохууи мнхнхууи олохууи лалор полхис
хуоуиууи на төрөн нийтү

Dokonał obchodów mebli edukacyjnych i z własną oceną obiektu. Wzrost. Meble edukacyjne oznakowane zgodnie z PN, powołane certyfikaty, z ułożeniem tych technikami. Wzrost w określonych edycjach meble powołano.

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

میہ سونپا

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie ewoluuj

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~**

2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ ~~nie naniesiono~~**

W protokole nie showno 326 poprawiono literę
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
uzupełni 2 252 nie 852

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.

nie nałożono/ ~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

nie ewoluuj

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

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie ewoluuj

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie ewoluuj

(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

.....

.....

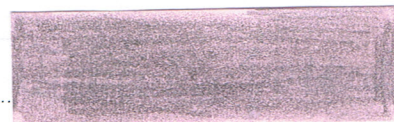
.....

SZKOŁA PODSTAWOWA
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 20
im. Harcerzy Buchalików
44-251 Rybnik, ul. Ziółowa 3, tel./fax 32 42 18 553
NIP 6423148061, REGON 241796914

DYREKTOR SZKOŁY

X

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



czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

13.12.2018

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

SZKOŁA PODSTAWOWA
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 20
im. Harcerzy Buchalików
NIP 6423148061, REGON 241796914

DYREKTOR SZKOŁY

✓

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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