

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDIM OR.159/19/59.....

Rutuskę dn. 10.11.2019r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożena Dudzik - starszy asystent, określającego  
na podstawie uporządkowania stałego Nr. Or.,  
uporządkowania jednorazowego Nr. 1119/2019

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59), 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 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Despot Szkół Nr 2 z Oddziałami Inte-  
gracyjnymi w Rutusku, ul. Polna 7, 06-100  
Pułtusk tel. 692 02-01

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Despot Szkół Nr 2 z Oddziałami Integracyj-  
nymi w Rutusku, ul. Polna 7, 06-100  
Pułtusk tel. 692 02-01

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Krystyna Estkowska - dyrektor szkoły  
Gmina Pułtusk, ul. Rynek - Rutusk 41  
06-100 Pułtusk, tel. 692 03-91

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współiników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współiników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD 568-152-25-57, 130949410, PKU, 85160  
odpowiednio

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Krystyna Estkowska - dyrektor szkoły  
(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 *20.11.2019 r. godz. 11:30*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2018r poz.996 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli. *20.11.2019 r.*

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

*NIE dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

*Ocena stanu sanitarnego szkoły*

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

*termohigrometr HD11HHP1031S1W*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

*F1/HR1104*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *NIE dotyczy*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*NIE dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*protokoł bhp przebiegu szkoly 29.08.2019 r.  
protokoł z okresowej kontroli przewidzianych  
normami nowych. Nr 640/19 z dn 19.11.2019  
plan zajęć lekcyjnych  
atesty, certyfikaty na miarę i sprzęt  
sportowy  
regulamin bhp wykorzystania halisportowy, placu zabaw*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F.I.H.011104, F.I.H.011108

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Wstawniku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne-regulacyjne

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

Kontrolę objęto następującą pomieszczenia szkolny:  
sala lekcyjna - 21, przedsionek - 3, hala sportowa  
z zapleczem, boisko szkolne, plac zabaw,  
pomieszczenia sanitarno-higieniczne, szatnie, świetlicy  
gabinet profilaktyki zdrowotnej, teren szkolny, system  
przewodnej pomocy. Dreny sposobu i jakości wykonania  
dokonano przez biuro HZP placówka użytkownika zatrudniony  
dla danej inspekcji do rejestru zabudów podlegających ugodowej  
kontrolacji organów-Instytucji Inspekcji Sanitarnej  
Sala zajęć o odpowiedniej powierzchni w stosunku do

liczy dzieci, z wyznaczonego czasu uchwycenia  
i użyciem zainteresowań w salach dla ul. 1-III  
Wszystkie sale wyposażone w sprzęt i meble posiadające  
certyfikaty Stokli i uasto dotowane do wymagan ergonomii  
Komercyjna higieniczna sanitarna hygieniczne dla dzieci, z zachowa-  
nianymi standardami elastyczności, posiadające planistose  
nadrunki do utrzymywania higieny. W miejscach przeznaczonych do  
gry i zabaw znajdują się tablice informacyjne, edukacyjne zasady  
bezpieczeństwa użytkownika sprzętu i urządzeń sportowych. Sprężenie  
dla dzieci najmniejszych wymagane w terenie i wewnątrz. Apteczka  
I pomocy wypraczone w kierunku środków opatrunkowych i instrukcyj  
wzrostu pomocy. W czasie wykonywania czynności kontrolnych odwo-  
wane pomiary temp - 20,5°C, 22,1°C, 20,2°C, 20,2°C. Określenie oraz wysygnit  
podkreślenie placówki utrzymane w czystości i porządku

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*nie dotyczy*

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. Wnieścienie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* *na stronie 2. n.płk.*  
*II.1 skreślono licyt. 19 a naniesiono 20*  
(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. .... inie  
nałożono położono\*\* 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  
*nie dotyczy*

DYREKTOR  
ZESPÓŁU SZKÓŁ NR 2  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
W PULAWSKU  
*mgr Krystyna Estkowska*

*Imrytyna Estkowska*  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
*Bożena Dudek*  
*mgr. Bożena Dudek*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *20.11.2019r.*

DYREKTOR  
ZESPÓŁU SZKÓŁ NR 2  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
W PULAWSKU  
*mgr Krystyna Estkowska*

*Imrytyna Estkowska*  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano ~~nie wykorzystano formularze~~  
kontroli\*\* *zaka. higieniczne N. pl. 11.13. Labor. i ngajdaję się do*  
*wyjazdu kontrolowanego w siedzibie PSP Psh ul. 3. Majaka*  
(nazwa/mr)

**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