

43-400 CIESZYN  
ul. Liburnia 2  
tel. 479 70 10  
fax 479 70 173

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 287/1204/ONS/HDiM/13

Cieszyn 11.10.2013r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\SI\2013.**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie**

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przedszkole nr 19 w Cieszynie, ul. Skrajna 6, 43-400 Cieszyn, tel. 033 8524005, e-mail: bozena.tracz@vp.pl

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Organ prowadzący: Urząd Miasta Cieszyn

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

**I.3. NIP 548 10 64 819 REGON 072354986 PESEL -**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Bożena Tracz - Kukula - dyrektor

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Bożena Tracz - Kukula - dyrektor

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):  
nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 10.10.2013, godz. 10<sup>45</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Ocena stanu sanitarnego terenu przedszkola wraz z ogrodem przedszkolnym.

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

Aktualnie do przedszkola zapisanych jest 25 przedszkolaków, nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. 30 sierpnia 2013 dyrektor placówki wraz z inspektorem BHP przeprowadził kontrolę zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki – nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości.

Dokonano oceny stanu sanitarno - technicznego na placu zabaw oraz terenie wokół przedszkola. Stwierdzono, że:

- ogrodzenie placu zabaw w dobrym stanie technicznym (bez ubytków),
- otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone,
- szlaki komunikacyjne właściwie zabezpieczone
- urządzenia i sprzęt do zabaw zapewniają bezpieczne użytkowanie (przymocowane na stałe do podłoża)
- w ogrodzie umieszczono tablicę informacyjną określającą zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego
- urządzenia i sprzęt na placu zabaw:

Sprzęt zakupiony w latach 90 (bez certyfikatów) – 2 metalowe drabinki niskie, 1 metalowa drabinka wysoka, 1 metalowy wąż, metalowa wieża z elementami drewnianymi, metalowy tunel, 2 podwójne równoważnie, 3 huśtawki – urządzenia stabilnie przymocowane do podłoża, konserwowane na bieżąco – zgodnie z oświadczeniem dyrektora placówki sprzęty będą sukcesywnie usuwane i zastępowane sprzętem nowym, posiadającym odpowiednie certyfikaty.

Urządzenia z certyfikatami: zjeżdżalnia CROQUET - CZ 74/08, plac zabaw JAŚ - zestawy na placu zabaw ZU-II, CZ 83/11, 3 zabawki na sprężynach - CZ nr 63.08.

- piaskownica zabezpieczona przed zanieczyszczeniami,
- odpady stałe usunięto, stan sanitarny w miejscu składowania odpadów stałych prawidłowy, miejsce i urządzenia w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym – 2 kubły blaszane.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

nie dotyczy

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

nie dotyczy

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

zjeżdżalnia CROQUET – CZ nr 74/08, plac zabaw JAS – zestawy na place zabaw ZU-H - CZ nr 83/11, 3 zabawki na sprężynach – CZ nr 63/08.

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

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\*** mandat karny na .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\***

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują )

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

nie dotyczy

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31, §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej\*\*

Bez dodatkowych uwag i zaleceń.

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.10.2013, godz. 12<sup>45</sup>

Łączny czas kontroli: 2 godz. (1 dzień)

.....  
 (podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu) **PRZEDSZKOLE Nr 19**  
 ul. Skrajna 6, 43-400 CIESZYŃ  
 NIP 548-1084-819, REGON 672354935  
 (podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.10.2013r.

**DYREKTOR**  
 Przedszkola nr 19 w Cieszynie  
 mgr Bożena Tracz-Kukuła

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić