

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 59/1205/ONS/HDiM/2018

Libidza, 26.10.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Jędrak-Suwkę, mł. as. stenta, Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, OK/0131/13/16

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłobucku

(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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 2017 r., poz.1267 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Libidzy, Libidza, ul. Olszyńskiego 2, 42-125 Kamyk;
tel. 34 318-33-93; e-mail: szlibidza@vp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Libidzy, Libidza, ul. Olszyńskiego 2, 42-125 Kamyk;
tel. 34 318-33-93; e-mail: szlibidza@vp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Kłobuck
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Urząd Miejski w Kłobucku, ul. 11 Listopada 6, 42 -100 Kłobuck; tel. 34 317-81-00
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 574-196-44-61 / 001205098

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Joanna Kowalczyk - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Kowalczyk - Dyrektor
(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 26.10.2018 r., godz 08.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.10.2018 r., godz 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli :
ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów/plecaków szkolnych
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 protokołów*
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
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Organem prowadzącym jest Gmina Kłobuck.

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

Do placówki uczęszcza 90 uczniów w oddziałach I-VIII, liczba oddziałów 8. Oddział gimnazjalny - 1 (14 uczniów). Zajęcia w szkole prowadzone są w systemie uczniowskim (oddziały I-III) uczniowie mają przydzielone sale zajęć oraz w systemie pracownianym (oddziały IV-VIII) uczniowie po każdej lekcji zmieniają salę zajęć. Uczniowie mają możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych w szafkach w salach zajęć (oddziały I-III) oraz w indywidualnych szafkach uczniowskich (oddziały IV-VI oraz gimnazjalny).

W dniu 26.10 br. przeprowadzono ocenę obciążenia uczniów klas I-VIII ciężarem tornistrów/plecaków szkolnych przy współudziale pielęgniarki szkolnej. Podczas pomiarów obecny był wizytator z Delegatury Kuratorium Oświaty w Częstochowie.

Oceną objęto 81 uczniów w 8 oddziałach tj. wszystkich uczniów obecnych w tym dniu na zajęciach szkolnych. Do oceny niezbędne były dwa pomiary, tj. pomiar ciężaru ciała ucznia oraz pomiar jego spakowanego tornistra/plecaka. Następnie obliczono obciążenie ciała ciężarem tornistra/plecaka biorąc pod uwagę normę niską tj.10% oraz normę wysoką tj.15%. Przeprowadzone badanie wykazało, że tornistry/plecaki o wadze wynoszącej do 15% w stosunku do wagi ciała ucznia posiada 64 uczniów (79%), natomiast o wadze do 10% w stosunku do wagi ciała ucznia posiada 31 uczniów (38%). Zbyt ciężkie tornistry przekraczające 15% masy ciała nosiło 17 uczniów (21%).

Wyniki analizy w poszczególnych oddziałach oraz materiały informacyjno - edukacyjne pozostawiono do wiadomości szkoły.

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

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy**
- ~~Wnieiono/nie wnieiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie naniesiono~~**

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

- 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).....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu nie dotyczy

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Henryka Sienkiewicza
w Libidzy
mgr Joanna Kowalczyk

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Henryka Sienkiewicza
W LIBIDZY
ul. Olszyńskiego 2 42-125 Kamyk
tel. 34 318 33 93

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
młodszy asystent
ds. Higieny Dzieci i Młodzieży
Agnieszka Jędrak-Suwka

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.10.2018 r.

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Henryka Sienkiewicza
w Libidzy
mgr Joanna Kowalczyk

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Henryka Sienkiewicza
W LIBIDZY
ul. Olszyńskiego 2 42-125 Kamyk
tel. 34 318 33 93

(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 Kłobucku.

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 59/1205/ONS/HDiM/2018

Libidza, 26.10.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Jędrak-Suwkę, mł. as. stenta, Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, OK/0131/13/16

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłobucku

(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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 2017 r., poz.1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Libidzy, Libidza, ul. Olszyńskiego 2, 42-125 Kamyk;
tel. 34 318-33-93; e-mail: szlibidza@vp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Libidzy, Libidza, ul. Olszyńskiego 2, 42-125 Kamyk;
tel. 34 318-33-93; e-mail: szlibidza@vp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Kłobuck
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Urząd Miejski w Kłobucku, ul. 11 Listopada 6, 42 -100 Kłobuck; tel. 34 317-81-00
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 574-196-44-61 / 001205098

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Joanna Kowalczyk - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Kowalczyk - Dyrektor
(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 26.10.2018 r., godz 08.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.10.2018 r., godz 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli :
ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów/plecaków szkolnych
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 protokołów*
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
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Organem prowadzącym jest Gmina Kłobuck.

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

Do placówki uczęszcza 90 uczniów w oddziałach I-VIII, liczba oddziałów 8. Oddział gimnazjalny - 1 (14 uczniów). Zajęcia w szkole prowadzone są w systemie uczniowskim (oddziały I-III) uczniowie mają przydzielone sale zajęć oraz w systemie pracownianym (oddziały IV-VIII) uczniowie po każdej lekcji zmieniają salę zajęć. Uczniowie mają możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych w szafkach w salach zajęć (oddziały I-III) oraz w indywidualnych szafkach uczniowskich (oddziały IV-VI oraz gimnazjalny).

W dniu 26.10 br. przeprowadzono ocenę obciążenia uczniów klas I-VIII ciężarem tornistrów/plecaków szkolnych przy współudziale pielęgniarki szkolnej. Podczas pomiarów obecny był wizytator z Delegatury Kuratorium Oświaty w Częstochowie.

Oceną objęto 81 uczniów w 8 oddziałach tj. wszystkich uczniów obecnych w tym dniu na zajęciach szkolnych. Do oceny niezbędne były dwa pomiary, tj. pomiar ciężaru ciała ucznia oraz pomiar jego spakowanego tornistra/plecaka. Następnie obliczono obciążenie ciała ciężarem tornistra/plecaka biorąc pod uwagę normę niską tj.10% oraz normę wysoką tj.15%. Przeprowadzone badanie wykazało, że tornistry/plecaki o wadze wynoszącej do 15% w stosunku do wagi ciała ucznia posiada 64 uczniów (79%), natomiast o wadze do 10% w stosunku do wagi ciała ucznia posiada 31 uczniów (38%). Zbyt ciężkie tornistry przekraczające 15% masy ciała nosiło 17 uczniów (21%).

Wyniki analizy w poszczególnych oddziałach oraz materiały informacyjno - edukacyjne pozostawiono do wiadomości szkoły.

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

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy**
- ~~Wnieiono/nie wnieiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie naniesiono~~**

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

- 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).....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu nie dotyczy

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Henryka Sienkiewicza
w Libidzy
mgr Joanna Kowalczyk

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Henryka Sienkiewicza
W LIBIDZY
ul. Olszyńskiego 2 42-125 Kamyk
tel. 34 318 33 93

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
młodszy asystent
ds. Higieny Dzieci i Młodzieży
Agnieszka Jędrak-Suwka

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.10.2018 r.

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Henryka Sienkiewicza
w Libidzy
mgr Joanna Kowalczyk

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Henryka Sienkiewicza
W LIBIDZY
ul. Olszyńskiego 2 42-125 Kamyk
tel. 34 318 33 93

(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 Kłobucku.

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

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
SANITARNY W KŁOBUCKU
42-100 KŁOBUCK, ul. Staszica 29
tel./fax 34-317-22-60

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 11/1205/ONS/HDiM/2018

Libidza, 09.03.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Jędrak-Suwkę, mł. asystenta, Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, OK/0131/13/16

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłobucku

(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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 2017 r., poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Libidzy, Libidza, ul. Olszyńskiego 2, 42-125 Kamyk;
tel. 34 318-33-93; e-mail: szlibidza@vp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Libidzy, Libidza, ul. Olszyńskiego 2, 42-125 Kamyk;
tel. 34 318-33-93; e-mail: szlibidza@vp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Kłobuck
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Urząd Miejski w Kłobucku, ul. 11 Listopada 6, 42 -100 Kłobuck; tel. 34 317-81-00
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 574-196-44-61 / 001205098

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Joanna Kowalczyk - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Kowalczyk - Dyrektor
(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 09.03.2018 r., godz.11.40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.03.2018 r., godz.14.50

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli :
Ocena stanu sanitarnego Szkoły Podstawowej
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
dokumentacja pracowników do celów sanitarno - epidemiologicznych - aktualna; protokół z kontroli obiektów placówki pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa z dnia 31.08.2017 r.; protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych Nr 108/2017 z 28.08.2017 r. G. Złoty - bez uwag, aktualny.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04 "Ocena stanu sanitarnego szkoły".

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Organem prowadzącym jest Gmina Kłobuck.

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

Do placówki uczęszcza ogółem 134 dzieci, liczba oddziałów ogółem - 9 + 1 oddział przedszkolny (25 przedszkolaków). Szkoła Podstawowa - 82 uczniów, w tym 33 dziewczyny i 49 chłopców, liczba oddziałów - 7; oddziały gimnazjalne - 2, liczba uczniów 27, w tym 14 dziewczyn i 13 chłopców. Placówka prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym.

Teren placówki - jest ogrodzony, dojście do placówki utwardzone, równe. Gromadzenie odpadów stałych - prawidłowe, pojemniki/kontenery w dobrym stanie sanitarno - higienicznym i technicznym; śmieci segregowane wewnątrz budynku.

Budynek - piętrowy; kanalizacja centralna; ogrzewanie centralne własne węglowe. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Sufity, ściany, podłogi, posadzki w dobrym stanie technicznym. Oświetlenie sztuczne jarzeniowe. W pomieszczeniach placówki zapewniona wentylacja grawitacyjna. W skontrolowanych pomieszczeniach nie stwierdzono uchybień w zakresie bieżącej czystości i porządku. Szatnia - 2 pomieszczenia na parterze; pomieszczenie dla dzieci klas młodszych i przedszkolaków wyposażone w wieszaki na odzież, półki na buty i ławeczki; pomieszczenie dla starszych uczniów wyposażone w metalowe zamykane szafki.

Salę lekcyjne - ogółem 8 (w tym 1 pracownia komputerowa - 10 stanowisk) oraz 1 sala dla dzieci z oddziału przedszkolnego, spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń i usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne w 90% posiadają stosowne certyfikaty - wg oświadczenia Dyrektora. Stan techniczny mebli dobry. Uczniom zapewnia się możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych (w szafkach w salach zajęć). W salach zajęć istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem (rolety).

W placówce nie stosuje się niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin.

Pomieszczenia sanitarno - higieniczne oddzielne dla chłopców i dziewcząt; w sanitariacie dziewcząt na parterze wydzielona kabina dla dzieci z oddziału przedszkolnego z miską ustępową o zmniejszonych rozmiarach. Pomieszczenia i wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Urządzenia sanitarne sprawne. W dniu kontroli środki higieny osobistej (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe) oraz kosze na

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 Szkoły Podstawowej
 im. Henryka Sienkiewicza
 w Libidzy

mgr Joanna Kowalczyk

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

**SZKOŁA PODSTAWOWA
 im. Henryka Sienkiewicza
 W LIBIDZY
 ul. Olszyńskiego 2 42-125 Kamyk
 tel. 34 318 33 93**

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
 młodszy asystent
 ds. Higieny Dzieci i Młodzieży
Agnieszka Jędrak-Suwka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.03.2018 r.

Dyrektor Szkoły Podstawowej
 im. Henryka Sienkiewicza
 w Libidzy

mgr Joanna Kowalczyk

(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 Kłobucku .

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