

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
12-200 Pisz, ul. Warszawska 5  
tel (0-87) 423-23-78  
NIP 649-10-21-537 REGON 000643940

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.9020.1.8.2021**

Trzonki, 13.07.2021 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Kurpiewską – starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży,  
Nr up. Adm.057.2.2021, Agnieszka Karmowską – starszego asystent PZiOZ Nr up. Adm.057.13.2021

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

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

(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 (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU****1. Podmiot kontrolowany**

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Trzonkach, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-32-63,  
sptrzonki@wp.pl

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Trzonkach, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-32-63,  
sptrzonki@wp.pl

rodzaj prowadzonej działalności wg PKD: 85.20.Z: Szkoły podstawowe

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

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

Urząd Miasta w Pisz, ul. Gizewiusza 5, 12-200 Pisz

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

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 849-14-39-895 / 001153987 / 85.20.Z.4****5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Halina Skrzyńska – 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: 13.07.2021 r. godz. 13<sup>00</sup>****2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy****3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13.07.2021 r. godz. 14<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
kontrola tematyczna z zakresu oceny przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2021/2022
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Przymiar wstępowy znak: HDiM P 01/07  
(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 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 wypełniano

### III. WYNIKI KONTROLI

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

W czasie kontroli ustalono iż w roku szkolnym 2021/2022 do szkoły będzie uczęszczało 99 uczniów w 9 oddziałach (44 dziewcząt, 55 chłopców). Zajęcia będą prowadzone w systemie jednozmianowym. Ze względu na ograniczone warunki lokalowe nie uda się zapewnić powierzchnię 2,5 m<sup>2</sup> na każdego ucznia w każdej sali lekcyjnej, jak również nie we wszystkich pomieszczeniach zapewniono wentylację (pow. 50%). Uczniom zapewnione zostanie miejsce na pozostawienie podręczników i przyborów szkolnych, wydzielono świetlicę. Zachowane zostały standardy dostępności do urządzeń higienicznosanitarnych dla uczniów. Zajęcia wychowania fizycznego będą prowadzone na boisku, sali rekreacyjno-zastępczej. W szkole zapewnione będzie dożywianie uczniów w formie cateringu obiadu jednodaniowego.

W czasie kontroli przypomniano o istocie problemu, jakim jest zapewnienie właściwego oświetlenia w salach dydaktycznych, w szczególności na ławkach i tablicach szkolnych, w kontekście zapewnienia uczniom odpowiednich warunków higieny procesów nauczania i wychowania.

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

Nie prowadzi się postępowania

W okresie wakacyjnych dokonano następujących prac remontowo-przygotowawczych:

- dokonano malowania ściany o oddziale przedszkolnym,
- dokonano malowania ściany w Sali rekreacyjno-zastępczej.

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

.....nie stwierdzono nieprawidłowości.....

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

**DYREKTOR**  
Szkoły Podstawowej  
im. Janusza Korczaka w Trzonkach  
*mgr Halina Skrzyńska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**STARSZY ASYSTENT**  
SEKCJI HIGIENY I ZDROWIA  
PSSE w PISZU  
*Magdalena Karmowska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**Stawowa**  
Szkoła w Trzonkach  
Pisz  
tel. (77) 423 32 63  
NIP: 649-14-00-005 REGON: 001152

**Starszy Asystent**  
Pracowni Zdr. i Hig. Szkoły Podstawowej  
PSSE w PISZU  
*Agnieszka Karmowska*

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu .....2021 r.

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

(nazwa/nr)

**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