

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
tel (0-87) 423-23-78

NIP 849-10-21-697 REGON 000000000

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDIM.9020.1.13.2021**

Pisz, 26.08.2021 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Kurpiewską – starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży,  
Nr up. Adm.057.2.2021,

(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**

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1 w Pisz, ul. Gizewiusza 8, 12-200 Pisz  
tel./fax 087 423-20-27, sp2pisz@wp.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1 w Pisz, ul. Gizewiusza 8, 12-200 Pisz  
tel./fax 087 423-20-27, sp2pisz@wp.pl  
rodzaj prowadzonej działalności wg PKD: 85.60.Z: działalność wspomagająca edukację  
(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 wspólników))

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8491590014/ 367691764 / 85.60.Z.1**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Małgorzata Wyszyńska – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Pani Krystyna Kamka - z-ca dyrektora,  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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: 26.08.2021 r. godz. 9<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: 26.08.2021 r. godz. 10<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 podstawowej będzie uczęszczało 384 uczniów w 18 oddziałach (181 dziewcząt, 203 chłopców). Zajęcia będą prowadzone w systemie jednoznanowym. Ze względu na ograniczone warunki lokalowe nie zapewniono powierzchnię 2,5 m<sup>2</sup> na każdego ucznia w każdej sali lekcyjnej, jak również 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 boiskach szkolnych oraz sali gimnastycznej (dodatkowo dzieci będą korzystać z Pływalni Miejskiej w Pisu). W szkole zapewnione będzie dożywianie uczniów w formie obiadu dwudaniowego. 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 tylko i wyłącznie drobnych prac remontowo-przygotowawczych.

## 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. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

ZASTĘPCA DYREKTORA

mgr Krystyna Kamka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ  
W PISZU

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Zespół Sanitarno-Przedsiębiorczy nr 1  
w Pisz

12-200 Pisz, ul. Cieszyńska-Główna 8  
Regon: 367591794 tel.: 87 423 20 27

## 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\*\*

**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

