

**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W KUTNIE
99-300 Kutno, ul. Kościuszki 14**

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...HD/6/23/49/25

...Krośniewice, dn 14.08.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszkę Matusiak – asystenta HDiM, numer upoważnienia 46/25

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kutnie

(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 2024 r., poz.416 z późn.zm.) w związku z art. 67§1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 769).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 1 w Krośniewicach, ul. Łęczycka 17, 99-340 Krośniewice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

j. wyżej – placówka oświatowa
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

Dyrektor szkoły - Pan Arkadiusz Sochala.....
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7751315009 / 000206902

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dyrektor szkoły - Pan Arkadiusz Sochala.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Wicedyrektor – Pan Tomasz Sobczak
(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..... 14.08.2025 r. , godz. 9:20.....

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....nie dotyczy.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 14.08.2025 r. , godz. 10:00.....

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli.

Ocena przygotowania placówki do nowego roku szkolnego 2025/2026 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno - sanitarnych.

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 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...Formularz GIS.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w zakresie działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

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

W okresie wakacyjnym w szkole realizowane są prace remontowe pomieszczeń tj.: rozdzielni poisków oraz jadalni mające na celu zarówno poprawę stanu technicznego, jak i podniesienie poziomu bezpieczeństwa oraz komfortu użytkowania. Zakres prac obejmuje między innymi: malowanie ścian i sufitów, wymianę oświetlenia na LED, wymianę instalacji elektrycznej itp.

Ponadto podczas wakacji w szkole prowadzone są prace porządkowe obejmujące swoim zasięgiem wszystkie pomieszczenia placówki jak również korytarze oraz teren szkoły, które na obecną chwilę są realizowane, co ma na celu zapewnić czystość i higienę w obiekcie. Na dzień sporządzania niniejszego protokołu prace remontowe znajdują się w fazie końcowej. Zgodnie z harmonogramem zakończenie wszystkich działań nastąpi przed rozpoczęciem roku szkolnego, co pozwoli uniknąć prowadzenia robót w czasie trwania zajęć dydaktycznych.

Dzięki przeprowadzonym pracom oraz zaplanowanemu sprzątnięciu szkoła na dzień inauguracji roku szkolnego będzie w pełni przygotowana pod względem higieniczno-sanitarnym.

W ramach działań informacyjno-edukacyjnych przekazano wytyczne dotyczące konieczności przeprowadzenia przeglądu czy też płukania, czyszczenia, dezynfekcji instalacji wodociągowej, zwłaszcza po dłuższej przerwie w jej użytkowaniu, w celu ograniczenia ryzyka występowania i namnażania się bakterii Legionella.

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

a) _____ **nie stwierdzono** _____

b) _____ **nie stwierdzono** _____

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Osobę kontrolowaną zapoznano ustnie z Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO, która jest również dostępna na stronie internetowej, w biuletynie informacji publicznej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kutnie pod adresem: <http://www.gov.pl/web/psse-kutno/>.

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 /nie dotyczy**

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

mgr Arkadiusz Sochala

WICEDYREKTOR SZKOŁY

mgr Tomasz Sobczak

ASYSTENT
PSSE w Kutnie

mgr Agnieszka Matusiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 14.08.2025 r.....

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Arkadiusz Sochala

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1
w Krośniewicach
99-340 Krośniewice, ul. Łęczycka 17
tel./fax 24-252-30-27; 252-30-09
NIP 775-118-19-51, REGON 000261611

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/15 Ocena stanu sanitarnego
wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.
(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