

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 330/NS MD/WH

Bytom, 13.09.2024  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

..... Funkcyjnik nr publicznego  
..... kwatera 5 m. s. s. skłaje NS MD, upoważnienie nr OKS 057 35 2024

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkole Podstawowe N. 47  
ul. Kosciuszki 4  
41-536 Bytom tel.: 32 286 77-10

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

..... j.w.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Maigoneta Karol - Dyrektor szkoły

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

Organ prowadzący: Gmina Bytom

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... N: 626-302-67-67 R: 364992190

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Maigoneta Karol - Dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Agnieszka Rybak Parzyga - w zastępstwie Dyrektora, upoważnienie KE.2120.10.2023  
z dnia 31.07.2023r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Joanna Iwan Adamowicz - sekretar szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 13.09.2024, godz. 8<sup>50</sup>

- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
-
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13.08.2024, godz. 10:50
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*  
nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Ocena planówki w zakresie przygotowania do nowego roku szkolnego
- 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  
 upoważnienie KE 2020.10.2023 z dnia 31.07.2023r., protokół z kontroli planówki pał. kpt. BHP z dnia 28.08.2023r., protokół z kontroli stanu sprawności technicznej budynku N/ 213/2023/1R z dnia 01.11.2023r., protokół z przeglądu stanu technicznego boiska sportowego z dnia 01.11.2023r., protokół z przeglądu stanu technicznego siłowni pływackiej wypożyczonej do pływ. i czynności umiarkowanej z dnia 04.11.2023r. z okresowej kontroli obiektów komercyjnych przeznaczonych do celów sanitarno-epidemiologicznych i rekreacyjnych w tym: faktury zakupu środków dezynfekcyjnych z dnia 09.08.2024r., karty charakterystyki środków dezynfekcyjnych, testy identyfikacji na sprężarki powietrze, faktury zakupu środków czyszczących

- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr  
-

**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 zostały stwierdzone postępowanie administracyjne - egzekucyjne.



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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu (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

W zastępstwie Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 47 w Bytomiu  
Ryboł-Poupe

SEKRETARZ SZKOŁY  
Joanna Tkacz-Adamowicz

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 47  
41-936 Bytom, ul. Kościuszki 4  
tel. 32 286-72-10  
NIP 6263026767 REGON 367992170

Młodszy Asystent  
Szekcji Higieny Dzieci i Młodzieży  
Ewelina Szmj  
mgr Ewelina Świąt

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.08.2024r.

W zastępstwie Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 47 w Bytomiu  
Ryboł-Poupe

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 47  
41-936 Bytom, ul. Kościuszki 4  
tel. 32 286-72-10  
NIP 6263026767 REGON 367992170

(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 Bytomiu\*\*.

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