

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr..... 6/1218/02/2021

Morkowice, 08.06.21
(miejsowość, data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
Bernadeta Nawadzka - st. asystent 28/2020
Agnieszka Sroba - st. asystent 20/2020
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2 i art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2021r., poz. 735).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Przedszkole Akademia Wyobraźni w Morkowicach
ul. Wiodkowa 2, 44-021 Morkowice
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Wioletta Dudziak - Radecka - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką do reprezentowania go podczas wizytacji:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *ocena realizacji projektu*
Klub Zdrowego Przedkolejnego
Skład brzozy na produkty ekologiczne
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Dziennik zajęć
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik ^(wymienić) *F/IT/PT/PZ/01/03/02*

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
Nie dotyczy
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
Z
3. W książce kontroli dokonano wpisu: tak/nie*
4. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:
Nie dotyczy

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

mgr Wioleta Dudziak-Radecka

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)



(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) 08.06.2019..... otrzymałem/(-am).*

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
w MARKLOWICACH
44-521 Markłowice, ul. Widokowa 2
NIP 647 21 52 335. REGON 271510700

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

mgr Wioleta Dudziak-Radecka

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

ws Włodzisławiu Śląskim

w powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono* wyniki wizytacji na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/zastępcy)

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 6/1218/02/2021
z dnia 08.06.2021

1. Oceniana interwencja programowa:

..... Klub Zdrowego Przedszkolaka

2. Koordynator programu:

..... Sabina Chmiel - mousyiel

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

..... Sabina Chmiel - mousyiel

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

..... rok szkolny 2020/2021

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

..... - dzieci - 220 osób

..... - rodzice - 220 osób

6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:

..... Wspieranie prawidłowego rozwoju dzieci poprzez

..... propagowanie zdrowego stylu życia w placówce

..... i przedmiotowej

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrekcja placówki, Komenda Powiatowa na
realizację programu Klub Zdrowego Prze-
dśkoleń w roku szkolnym 2020/2021

8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu i w jakim zakresie:

Nie dotyczy

9. Metody/formy realizacji programu:

prezentacja, warsztaty, konkursy, chęć
zajęcia muzyczne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Prezentacja, koordynacja z wielkim zaanga-
żowaniem, realizacja podane cele i założenia
programu, tematyka programowa była poro-
wna o dodatkowe działania. Działania
z chęcią realizowały zgodnie z uzasad-
nieniem

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zgodnie z założeniami celami i założeniami
programu, Klub Zdrowego Przedśkoleń

12. Czy treści programowe zostały wpisane do programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły?

tak/nie (podkreślić właściwe)

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Zwiększenie świadomości w zakresie młodzieżowego stylu życia.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

B. Zoukadek, A. Sker

(podpis osoby wizytującej)

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 6/1218/07/2021
z dnia 08.06.2021

1. Oceniana interwencja programowa:

..... Skład 119 biog modułowy ekologiczny
.....

2. Koordynator programu:

..... Sabina Chmiel - merytal
.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

..... Sabina Chmiel - merytal
.....

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

..... rok szkolny 2020/2021
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

..... okien - 75 osdb
.....
.....

6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:

..... Zwiększenie świadomości i wiedzy na temat produkcji
..... ekologicznej oraz budowanie świadomości merytal
..... zorientowanej od najutodziej het

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrekcja placówki wyserwuje zgodnie z realizacją programu, Shpa d np biorąc pod uwagę moduły i odpowiedzi na forum na stronie 20.10.2021

8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu i w jakim zakresie:

Nie dotyczy

9. Metody/formy realizacji programu:

poprowadzenie, warsztaty, zabawy,

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Przedkolejny koordynator przeprowadził zajęcia z podaniem ze stanowiskiem zajęć: Dzieci iptune brędy udzielił na dziecinnym

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zgodnie z otrzymanymi celami i założeniami programu Shpa d np biorąc pod uwagę i odpowiedzi

12. Czy treści programowe zostały wpisane do programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły?

tak/nie (podkreślić właściwe)

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Zwiększenie wiedzy na temat zakażeń
odżywczych oraz właściwe etykiety
wskazał dzieci przedkadył.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

B. Loucaddo, A. Skol

(podpis osoby wizytującej)

