

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 126/1218/NS/HD/2024

Marklowice, dnia 15.05.2024r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

funkcjonariusza publicznego:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024

funkcjonariusza publicznego:

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 12/2024

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

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

(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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2024r., poz. 572).

I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Przedszkole Akademia Wyobraźni
w Marklowicach**

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

ul. Widokowa 2, 44-321 Marklowice

tel. 725 996 385

e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl

1. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedszkole Akademia Wyobraźni
w Marklowicach**

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

ul. Widokowa 2, 44-321 Marklowice

tel. 725 996 385

e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl

WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

2. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Marklowice

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

ul. Wyzwolenia 71, 44-321 Marklowice

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

3. NIP - 647 17 70 338

REGON - 272480628

PKD - 85.10.Z

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Wioleta Dudziak-Radecka - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

2. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy

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

3. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.05.2024r., godz. 13.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.05.2024r., godz. 14.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego placu zabaw przedszkola**
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:
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw.
 - Faktura VAT 4/04/2024 z dnia 12.04.2024r. na zakup piasku do piaskownicy.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora przedszkola, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:

Placówka posiada ogrodzony plac zabaw dla dzieci, ogrodzenie jest kompletne i bezpieczne, nawierzchnia dróg, dojść do placu zabaw jest równa i utwardzona.

Nawierzchnia placu zabaw jest syntetyczna (częściowo trawiasta) równa, utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole posiada następujące urządzenia terenowe:

- 4 bujaki,
- 2 ważki,
- 1 karuzela,
- 6 huśtawek,
- 1 zjeżdżalnia,
- 1 altanka,
- 4 duże urządzenia wielofunkcyjne,
- Kuchnia, urządzenie zręcznościowe, majsterkowania, gra zręcznościowa.

Przedszkole posiada ogródek oraz sad. Placówka posiada również 2 czynne piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi pokrywą materiałową.

Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne utrzymane w dobrym stanie technicznym (brak śladów korozji). Wszystkie urządzenia znajdujące się na placu zabaw wyprodukowane są po 1997r., w 100 % posiadają certyfikaty. Na placu zabaw w widocznym miejscu znajduje się czytelny i kompletny regulamin, ławeczki oraz kosze na odpady. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone są prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej, w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

- 3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
- 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/a 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

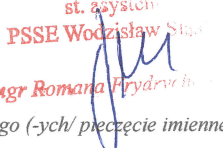
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu – nie dotyczy

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

 mgr Wioleta Dudziak-Radecka

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAZNI
 w MARKŁOWICACH
 44-321 Marklowice, ul. Widokowa 2
 NIP 647 21 52 335, REGON 271510700

st. asystent

 mgr Romana Frydrych

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 15.05.2024r.



PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAZNI
 w MARKŁOWICACH
 44-321 Marklowice, ul. Widokowa 2
 NIP 647 21 52 335, REGON 271510700

(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 Wodzisławiu Śląskim**.

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

