

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/82/59/23

Tomaszów Mazowiecki, 29.06.2023 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Sylwię Kujawską, samodzielne stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 23/23

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

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

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt.5, art. 25, w związku z art. 4 ust.1 pkt 6, ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 68 § 1, § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn.zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Szkoła Podstawowa nr 8**

ul. Stolarska 21/27, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel.: 44 724 30 08, e-mail: [szkola.podstawowa8@zs-p5.tm.pl](mailto:szkola.podstawowa8@zs-p5.tm.pl)

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa nr 8**

ul. Stolarska 21/27, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel.: 44 724 30 08, e-mail: [szkola.podstawowa8@zs-p5.tm.pl](mailto:szkola.podstawowa8@zs-p5.tm.pl)

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki/ Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8

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

ul. P.O.W. 10/16, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki / ul. Stolarska 21/27, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **773 246 87 75 / 101 259 180**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Kubiak – Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8 w Tomaszowie Mazowieckim

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

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

*(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 29.06.2023 r., godz. 10.20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29.06.2023 r., godz. 11.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania

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*   | <i>nie dotyczy</i> |
| 10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów   | <i>nie dotyczy</i> |
| 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli<br>- dokumentacja pracowników do celów sanitarno – epidemiologicznych kadry wypoczynku |                    |
| 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli   | <i>nie dotyczy</i> |
| 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli  | <i>F/HDM/15</i>    |

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Od dnia 1 września 2022r. Szkoła Podstawowa nr 8 w Tomaszowie Mazowieckim funkcjonuje jako samodzielna jednostka.

Organem prowadzącym powyższą placówkę jest Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki..

Kontrolę sanitarną dotyczącą oceny stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży przeprowadzono w obecności dyrektora szkoły Pani Justyny Kubiak.

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

W Szkole Podstawowej nr 8 w Tomaszowie Mazowieckim w dniach 26.06.2023 r. – 30.06.2023 r. został zorganizowany wypoczynek dzieci i młodzieży w przedziale wiekowym 7 – 13 lat. Wypoczynek letni został zgłoszony do Kuratorium Oświaty – nr zgłoszenia 12468/LOD/L-2023. W wypoczynku bierze udział 15 dzieci i młodzieży (1 grupa), w dniu kontroli obecnych 11 uczestników półkolonii.

W programie wypoczynku zaplanowane zostały zajęcia na terenie szkoły, tj. na świetlicy, na boisku oraz poza placówką m.in. zaplanowano wyjście do kina, na basen przy Szkole Podstawowej nr 10, do kręgielni, do Venezia Caffè (warsztaty deserów).

Ponadto zabawy ruchowe i ćwiczenia ogólnorozwojowe odbywają się również w Parku Bulwary.

Powyższe zajęcia prowadzone są w godzinach 9. 00 – 14.00 i zakończone są ciepłym posiłkiem (obiad dwudaniowy), który przygotowujemy jest w placówce przez personel szkolny (blok żywieniowy).

Głównym celem półkolonii letniej zorganizowanej w Szkole Podstawowej nr 8 w Tomaszowie Mazowieckim jest promowanie zdrowego stylu życia oraz aktywnych form wypoczynku. W związku z powyższym prowadzone są pogadanki na temat m.in. uzależnień i ich negatywnego wpływu na człowieka.

W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości sanitarnohigienicznych w kontrolowanych pomieszczeniach. W sanitariatach zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki do higieny osobistej.

Placówka w ciągu roku jest pod bieżącym nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Tomaszowie Mazowieckim.

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\*\* ~~uwagi 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 .....

(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\* nie dotyczy

Starszy instruktor  
higieny

Sylvia Kusowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

DYREK

Szkoły Podstawowej nr 3  
w Tomaszowie Mazowieckim

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.06.2023 r.

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3  
w Tomaszowie Mazowieckim  
ul. Stolarska 21/27  
97-200 Tomaszów Mazowiecki  
tel. 44 724 30 08

DYREK  
Szkoły Podstawowej nr 3  
w Tomaszowie Mazowieckim

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*

Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania F/HDM/15

(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