

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

w Pułtusku  
ul. 3 Maja 20  
tel. 099 20 71, fax 099 51 08

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HO.116322-02/02/09 Pułtusk dn. 15.10.09r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bożenę Dądkę  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

asystent murek Wydziału Starego Os.

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Tadeusza  
Kosciuszki ul. 100 Lecha 14 06-100 Pułtusk

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

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

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

I.3. NIP: 568-11-49-905 REGON: 001133157 PESEL:

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
p. Dorota Karzulewska - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
p. Dorota Karzulewska - Dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):  
nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.10.2009r. godz. 10<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola problemowa -  
ogólnego poziomu ocena wazenia i plecakow szkolnych

### III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Dyrektor szkoły  
p. D. Karzulewskiej przedstawiono zażalenie (akt  
wazenia tornistrów (plecaków) oraz doręczono  
list listem skierowane do Dyrektora szkoły) przygotowany  
przez Urząd Inspektora Sanitarnego, Prezenta  
Prac Dyktka i Ministerstwo Edukacji Narodowej  
dotyczące wazenia plecaków w ul. I-III oraz VI.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

waga elektroniczna

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

nie dotyczy

**III.4. Korzystano z wyników badań i pomiarów:**

nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

lista uczniów poszczególnych klas sporządzona przez plesgimarkis - pl

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości** wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono nałożono\*\* mandat karny na .....

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*** .....

.....  
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.*

*W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.*

.....

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 15.10.09 godz. 16<sup>00</sup> Łączny czas kontroli: 6 godz.  
PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3  
z Oddziałami Integracyjnymi  
(m. Tadeusza Kościuszki w Piłtowie)  
ul. Aleja Tysiąclecia 14, 06-100 Piłtów  
tel./fax 09-23/ 692 54 32, tel./0-23/ 692 09 79  
NIP: 569-11-00-005, REGON: 001133157  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Dorota Karzalewska  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

mgr Joanna Dudzic  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.10.09r.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Dorota Karzalewska  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreślić