

Pułtusk dn. 15.09.2016  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Dudzic - starszy asystent, działającą  
na podstawie Upoważnienia Nr 02,  
u poważnienie jednorazowe Nr 889/K.016

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

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 2015 r., poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3  
z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki  
w Pułtusku ul. Aleja Tygiółca 14 tel. 10 23 16 92 00-19  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3 z Oddziałami  
Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku  
ul. Aleja Tygiółca 14 tel. 10 23 16 92 00-19  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk ul. Rynek 41

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

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

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio NIP 568 114 990 5 REGON 001133137

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dorota Karzulewska - dyrektor szkoły  
(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..... *13.09.2016 godz 10<sup>30</sup>*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej, art.83 a ust.1 (Ustawa z dnia 07.09.1991r o systemie oświaty(tj.Dz.U. z 2015r poz.2156 z póź.zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... *13.09.2016r godz 11<sup>40</sup>*

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

*nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

*Ocena stanu sanitarnego szkoły*

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\* ..... *nie dotyczy*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*nie dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*dokumentacja zdrowotna pracowników*

*plan zajęć lekcyjnych*

*atesty, certyfikaty ma meble szkolne*

*i sprzęt sportowy*

*regulamin pracowni komputerowej, sali gimnastycznej*

*protokoły z okresowej kontroli w zakresie bhp*



12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...

F14DM1104

### III. WYNIKI KONTROLI

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

PSP Nr 3 w Pułtusku przy ul. Aleja Tytułowa 14 jest placówką publiczną, nie posiadającą osobowości prawnej. Placówka jest jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego, której statutowa działalność jest finansowana przez organ prowadzący. Organem prowadzącym PSP Nr 3 jest Gmina Pułtusk, natomiast nadzór pedagogiczny nad placówką sprawuje Mazowiecki Kurator Oświaty w Ciechanowie. Wpis do PKD 8010B. PSP Nr 3 funkcjonuje - na mocy Uchwały Nr XIX/01/2008 Rady Miejskiej w Pułtusku w sprawie zmiany nazwy PSP Nr 3 im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku, - w oparciu o Statut PSP Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku.

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

Podczas kontroli dokonano analizy dokumentów niezbędnych do oceny stanu sanitarno-higienicznego placówki:  
- protokoł z dn. 31 sierpnia 2016 r. z uczestniczącą kontrolą bezpieczeństwa i higienicznych warunków korzystania z obiektu  
- protokoł Nr 08/16 z okresowej kontroli przewidzianej komisją z dn. 20.01.2016 r.  
PSP Nr 3 w Pułtusku istnieje się od 1958 r. w budynku jedno-piętrowym, budynek jest wzniesiony, murowany, przystosowanym do potrzeb wyznaczonego i niepełno-



sprowadzić dzieci i dniu kontroli swoje nieprzepracowane wachowal  
Budynki zlokalizowane na ogrodzonej działce wyposażonej  
w teren rekreacyjno-sportowy: boisko wielofunkcyjne,  
boisko trawasfetychsi obecnej budowa pełnowymiarowej  
hali sportowej) oraz plac zabaw wyposażony w huśtawki,  
zjeżdżalnie. Zainstalowane są także komunikacyjne wtabakre  
zabawienne. Sale zajęć (14) oraz 2 sale komputerowe  
o odpowiedniej pojemności w sterunku do liaby dzieci z  
wyznaczonego obszaru rekreacyjno i ligalitem zaintereso-  
wani (6 sal). Pomieszczenia higieniczno-sanitarne  
wydalone dla dzieci, z uadawantem standardami do-  
stępności, posiadające prawidłowe ubrania, do utrzymania  
higieny osobistej. Wyposażenie w dotyk, w stanie sanitarno-  
technicznym.

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. ~~Wnieiono~~ ~~nie wnieiono~~\*\* 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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie dotyczy*

*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  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku

*Dorota*  
mgr Dorota Karzulewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *13.09.2016r.*

DYREKTOR  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku

*Dorota*  
mgr Dorota Karzulewska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze

kontroli\*\* *F/HOM/09 - ocena stanu sanitarnego*

*szkoły*

(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