

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN 441.4.33.3.2017

Krosno 07.09.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bogdan Jamroz - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży - nr up. 30/2017,
Agata Kojcikiewicz - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży - nr up. 29/2017
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Krosnie
(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 (Dz. U. z 2017r.poz. 1261) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski Zespół Szkół Nr 4 w Krosnie,
ul. Powstańców Śląskich 95, 38-400 Krosno
Tel. (13) 43 23 953, Fax: nie dotyczy, e-mail: pzo1@op.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Przedskle Miejskie Nr 1 w Krosnie, ul. Bohaterów Westerplatte 24, 38-400 Krosno
Tel. (13) 43 23 953, Fax: nie dotyczy, e-mail: pzo1@op.pl
działalność: oświatowa
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Miejski Zespół Szkół Nr 4 w Krosnie, ul. Powstańców Śląskich 95, 38-400 Krosno
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Organ prowadzący - Gmina Krosno
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -
624.21.77.489 / 370.466.520 / 85.60.7.
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
P. Elżbieta Klirk - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
P. Agata Kłos - kierownik - upoważnienie z rejestr pełniącego stanowiska
(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 07.09.2017r godz. 10⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *09.09.2017, godz. 11:15*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego przedszkola
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Jasna mierniarka kod PSN/C/7
(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
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr. *F/HDM/02*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjnym, nie ustalano dotychczas zażaleń
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
W dniu dzisiejszym kontrola wykazała że do przedszkola nauz. 2017. 19.5. dzieci tj. 3 latków - 33 dzieci, 4 latków - 43 dzieci, 5 latków - 40 dzieci, 6 latków - 59 dzieci, łączna liczba oddziałów o całym przedszkolu wynosi 7. Przedszkole Miejskie Nr 1 w Krosnie, lokal mieszczący jest w budyńku parterowym przy ulicy Bohaterów Westerplatte 2k. W dniu dzisiejszym podczas kontroli dokonano przeglądu sal zabaw dla dzieci sanitarności, wyposażenia pedagogicznego, korytarzy, schodów, placu wokół budynku na którym znajduje się plac zabaw. Włosy spryskiwaczki pomieszczeń, zgodnie z ich przeznaczeniem bez zmian. Sanitarność w dniu kontroli wyposażenie są o podstawowe środki czystości tj. o papier toaletowy, o ręczniki papierowe które są oznakowane i prane na miejscu oraz o mydło w płynie. Ręczniki papierowe są prane i pakowane w szczelne opakowania. Woda zimna jest we wszystkich punktach. Kontrola wykazała że wszystkie przeglądnęte zabawki posiadają znak CE. Zabawki są myte systematycznie z dodatkiem detergentu. Natomiast pluszaki prane są na miejscu w placu automatycznym. W placówce prowadzi się skutkowanie zębów. Przybiera do sanitowania

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
..... *nie dotyczy*
(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
..... *nie dotyczy*
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości *nie dotyczy* słownie *nie dotyczy*
(nr mandatu karnego) *nie dotyczy*
(podstawa prawna) *nie dotyczy*
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) *nie dotyczy*
6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
..... *nie dotyczy*
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*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Z up. Dyrektora
WICEDYREKTOR
mgr Agata Woś

Przedan. Jarmąg
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *7.09.2017 r.*

MIĘSKIE ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 7
PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 1
38 - 400 K R O S N O
ul. Bohaterów Westerplatte 24
tel. 0134323753
NIP 684-25-73-975 REGON 180450663

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Z up. Dyrektora
WICEDYREKTOR
mgr Agata Woś

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

..... *Osoba stanu sanitarnego protokoła F/HDM/oa*
(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

Informacja

Oddział Laboratoryjny w Krośnie po przeanalizowaniu wyników badań

(Sprawozdanie z badań Nr 108/DW/HŻ/17) informuje, że próbki wymazów sanitarnych pobranych z łyżki i garnka oraz pieczeń rzymska z indyka nie budzą zastrzeżeń pod względem badanych parametrów.

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 338/1 z 22.12.2005r. z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2017, poz.149.)
- Zeszyty Metodyczne PZH Rok 1973- nr 2 (47)

KIEROWNIK
Oddziału Laboratoryjnego

mgr Elżbieta Duchta-Koszyńska

Sprawozdanie z badań nr: 108/DW/HŻ/17
Zlecenie nr: 5125/2017

Kod i nazwa próbki: 384/DW/HŻ/17 próbka – *pieczeń rzymska z indyka*
Oznakowanie: zgodnie z protokołem pobrania nr 5125/DW/17 z dnia 06.06.2017
Opakowanie: słoik sterylny
Daty: dostarczenia do badania: 2017-06-06
rozpoczęcia badania : 2017-06-06
zakończenia badania: 2017-06-11

| Badana cecha | Kod próbki: 384/DW/HŻ/17 | Stosowana metoda |
|--|---|---|
| Cechy zewnętrzne i organoleptyczne | *Produkt garmażeryjny ze zmielonej masy mięsnej. Barwa mięsa szaro-beżowa, tłuszczu biało-kremowa. Struktura i konsystencja grubo-rozdrobiona, dość ścisła, właściwa. Smak i zapach aromatyczny, wyczuwalny aromat użytych dodatków i przypraw, bez obcych posmaków i zapachów. | PN -A -86528:1996 |
| Obecność <i>Listeria monocytogenes</i> | Nie wykryto w 25g | PN- EN ISO 11290-1:1999+A1:2005 temp. ink. 37,0 °C |

| Kod próbki | Obecność bakterii z grupy coli | Obecność gronkowców k(+) | Obecność pałeczek z rodzaju Salmonella | Ogólna liczba drobnoustrojów |
|--|--------------------------------------|--------------------------|--|--|
| Próbka: wymaz z łyżki 382/DW/HŻ/17 | *Nie wykryto w 1 ml | *Nie wykryto w 1 ml | *Nie wykryto w 5 ml | * Poniżej 2 jtk na powierzchni badanej |
| Próbka: wymaz z garnka 383/DW/HŻ/17 | *Nie wykryto w 1 ml | *Nie wykryto w 1 ml | *Nie wykryto w 5 ml* | * Poniżej 1 jtk /cm ² |
| Zastosowana metoda | PB/HŻ-01 wydanie 4 z dnia 26.07.2010 | | | |

Właściwe zastosować:

¹⁾Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną przy poziomie ufności 95%,K=2 i dotyczy wyników mieszczących się w granicach nadzorowanego zakresu metody.

²⁾Norma wycofana bez zastąpienia.

³⁾ Stwierdzenie zgodności i wyników akredytowanych/ niezgodności wyników akredytowanych z wymaganiami- Zapis umieszcza się w przypadku spełnienia wymagań w obszarze regulowanym prawnie.

Dodatkowe informacje:

Określenie niepewności wyniku: nie szacowano

Inne:

Badanie wykonał: M.Mermer

Autoryzował: *Młodszy Asystent*
Szybka
Julia Szybka

Zatwierdził: *Oddział*
E. Szybka
mgr E. Szybka

Rozdzielnik:

- 1.Przedszkole Miejskie Nr 1 w Krośnie, 38-400 Krosno, ul. Bohaterów Westrplatte 24.- 1egz.
- 2.PSSE Krosno- 1egz.
- 3.A/A- 1 egz.



AB 624

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Krośnie
38-400 Krosno, ul. Kisielewskiego 12
e-mail: psse.krosno@pis.gov.pl, www.psekrosno.pl
tel. (0-13) 43 219 42 tel./fax (0-13) 43 219 45

POLHŻ.711.1.5125.2017

Data wydania: 2017-06-13

Zakres akredytacji nr AB 624:

• **Produkty spożywcze:**

- Liczba bakterii z grupy coli, Escherichia coli, Enterobacteriaceae
- Obecność Salmonella i Listeria monocytogenes
- Liczba pałeczek Listeria monocytogenes
- Liczba drobnoustrojów
- Mięso przetwory mięsne: azotany i azotyny, chlorek sodu
- Napoje bezalkoholowe: kwasowość, kwas benzoesowy, kwas sorbowy
- Owoce, warzywa i ich przetwory: kwas benzoesowy, kwas sorbowy, azotany i azotyny

• **Środowisko pracy:**

- Hałas
- Drgania mechaniczne ogólne i miejscowe
- Oświetlenie elektryczne we wnętrzach
- Pyły: frakcja wdychalna i respirabilna
- Mikroklimat gorący
- Pobieranie próbek: pyły przemysłowe, substancje organiczne

• **Woda:**

- pH
- Mętność
- Przewodność elektryczna właściwa
- Azotany
- Azotyny
- Żelazo
- Jon amonowy
- Glin
- Liczba kolonii na agarze
- Liczba bakterii grupy coli, termotolerancyjnych i Escherichia coli
- Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczynę
- Liczba Enterokoków kałowych
- Liczba Clostridium perfringens (łącznie ze sporami)

• **Biologiczne wskaźniki kontroli procesu sterylizacji**

- Obecność drobnoustrojów wskaźnikowych Geobacillus stearothermophilus, Bacillus subtilis

• **Kal, wymaz z odbytu, szczep, wymazy z kału**

- Obecność i identyfikacja pałeczek: Salmonella, Shigella, pałeczek z rodziny Enterobacteriaceae

**Oddział Laboratoryjny
Pracownia Higieny Żywności i Żywienia**

Sprawozdanie z badań nr: 108/DW/HŻ/17
Zlecenie nr: 5125/2017

Nazwa i adres Klienta: Przedszkole Miejskie Nr 1 w Krośnie
38-400 Krosno, ul. Bohaterów Westerplatte 24.

Pismo, znak: notatka zlecająca nr 5125/2017 z dnia 2017-06-06

Miejsce pobrania próbek:
przez Klienta: Kuchnia Przedszkola miejskiego Nr 1
38-400 Krosno, ul. Bohaterów Westerplatte 24.

Próbkobiorca: młodszy asystent Elżbieta Antoń

Próbki pobrane w ramach: zlecenia Klienta, w celu analizy bezpieczeństwa żywności
oraz kontroli warunków higienicznych.

Oświadcza się, że:

1. Wyniki spoza zakresu akredytacji zostały oznaczone *
2. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
3. Wyniki badań nie uwzględniają niepewności pobierania próbek .
4. Wyniki badań wykonane metodami innymi niż wskazane w przepisach prawnych nie mogą być wykorzystane do celów urzędowych.
5. Bez pisemnej zgody laboratorium sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
6. Klient ma prawo do złożenia reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
7. Klient został poinformowany o sposobie pobierania i transportowania próbek do badań.
8. Za pobranie i dostarczenia próbek odpowiada Klient.
9. Badanie przebiegało bez odchyłań i odstępów mających wpływ na wynik badania.

IDENTYFIKACJA I OPIS PRÓBEK/ WYNIKI BADAŃ

Próbki dostarczone w temperaturze +4,0°C, opisane i opakowane- stan prawidłowy, próbki przydatne do badań.

Kod i nazwa próbki: 382/DW/HŻ/17 próbka – *wymaz z łyżki*
Oznakowanie: zgodnie z protokołem pobrania nr 5125/DW/17 z dnia 06.06.2017
Opakowanie: butelka sterylna

Kod i nazwa próbki: 383/DW/HŻ/17 próbka – *wymaz z garnka*
Oznakowanie: zgodnie z protokołem pobrania nr 5125/DW/17 z dnia 06.06.2017
Opakowanie: butelka sterylna

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: (013) 43-219-42

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
(013) 43-219-45

F/IT/PT/PZ/01/03/01
Data wydania: 29-01-2013
ze zm. z dn. 12.10.2016 r.
Strona 1 (3)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr PSO 65 24 2017

Krosno 24.02.2017r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)*
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Jędrzejna Stecnych st. tech. nr upow. 15/17
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn.zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZEŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Przedsiębiorstwo emyślak nr 1 38-400 Krosno
ul. Bobot 42a Natuplatte 24
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Agata Nos - vice dyrektora
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Jadwiga Bobasie - naczytelniczka
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: ocena realizacji programu
cyfryzacji świetlności w celu

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Dwie minuty zajęci p. red. kłosa

(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02.

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

[Redacted]

2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

[Redacted]

(wymienić)

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:

[Redacted]

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

Zobowiązuje

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik
[Signature]
Katarzyna Stachyra

(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)* 24.02.17.....otrzymałem/(-am).*

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKOŁ Nr 7
PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 1
38 - 400 K R O S N O
ul. Bohaterów Westerplatte 24
tel. 0134323753
NIP 684-25-73-975 REGON 180450663

DYREKTOR
Elżbieta Wilk
mgr Elżbieta Wilk

.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie 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)

* zaznaczyć właściwe

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr PSO 65.24.2017

z dnia 24.02.2017r

1. Oceniana interwencja programowa:

4. Czyste powietrze w sali - noc

2. Koordynator szkolny programu:

Jadwiga Bobusio - nauczyciel
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

J. N.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2016/2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

4 grupy 5 i 6 latków - 100 dzieci w 102 z. techn. m.

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

Wykształcenie u dzieci świadomości umiędzynarodowej
zachowanie sobie w sytuacjach trudnych inne
osoby patę przy nich poprawę
Wzrost ekologicznej dzieci i z. poleć tytanu
jest skuteczne dla zdrowia

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program w placówce jest realizowany od I jpo. edycji w bieżącym roku zgodnie z wymaganiami dzieci w określonych

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

PS SE Jelenia - dostarczenie materiałów edukacyjnych
"medyka" klasa - Ukaz stomatologiczny (zapobieganie)
KMP - podjęcie / zapobieganie /
stos. Poradnia klasa - stowarz. (zapobieganie)

9. Metody/ formy realizacji programu:

zapobieganie, bieżące rozmowy, ćwiczenia, zajęcia
praktyczne, instruktaż

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

- wykład (obserwacja różnych rodzajów dyni)
- ćwiczenia oddechowe
- organizacja konkursu plastycznego (plastyczny)
- wystawka prac
- wykonanie plakatu
- nauka piosenki o Dinku
- spotkanie (kardiolog, pediatra, stomatolog)
- zabawy dydaktyczne

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania zrealizowane zgodnie z założeniami programu

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

a) szkolnego programu profilaktyki

tak/nie (podkreślić właściwe)

b) programu wychowawczego szkoły przedstawiciele

tak/nie (podkreślić właściwe)

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

Program pozytywnie wpłynął na zwiększenie świadomości dzieci w zakresie potrzeb dotyczące zdrowia. Uswiadomili sobie, że czyste powietrze ma wpływ na ich samopoczucie i zdrowie. Rozumieją, że stan powietrza zależy od ludzi i ich zachowań. Podjęli różnorodne działania, które polegają na wyrzuceniu z tyłu całej zawieszki niebezpiecznej i innych.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program będzie kontynuowany

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy technik


Katarzyna Tachytrak

(podpis osoby wizytującej)