

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

8-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12

tel/fax:(013) 43-219-42

.....(013) 43-219-45.....

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr PI.65.79.2019

Krosno, 24.05.2019

(miejscowość, data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)*

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Monika Kelwa - kier. w. w. apow. PTX, 012.39.2019

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2 i art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz.59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz.1257).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Szkola Podstawowa nr 6 w Krośnie (MZS nr 6)
ul. Kleofastu 1, 88-400 Krosno

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Teresa Jelenc - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Marta Winiarska - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji projektu

"Tętno w formę"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- program wydziałowy - profilaktyczny, ulotki
- ćwiczenia fizyczne

(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:

?

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

?

(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:

?

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

T. Jomcu

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

mgr Anita Pelczar

(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)24.05.2019.....otrzymałem/(-am).*

Miejski Zespół Szkół Nr 6
w KROŚNIE
SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 6
im. Janusza Korczaka
ul. Kletówki 1, 38-400 Krosno
tel. (013) 43 209 15

DYREKTOR
Zespołu Szkół
T. Janusz
mgr *Teresa Janusz*

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

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

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)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 782.05, 74.2019
z dnia 24.05.2019

1. Oceniana interwencja programowa:

"Tymnej Jony!"

2. Koordynator programu:

M. Wincarska - pedagog szkolny
(Benedetta Jonyk - nauczyciel wydz. fizycznego)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

B. Jonyk - nauczyciel wydz. fiz., wychowawca klas
nauczyciele biologii, pedagog szkolny
(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2018/2019

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

7 klas IV-VIII - ok. 150 uczniów wraz z rodzicami

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

Celulogą w zakresie świadomego wykorzystania podręczników
nauczycieli poprzez pomogę przedmiotową była
dydaktyka i zobowiązanie do pracy

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program nie wymaga dodatkowych kwalifikacji – w placówce realizowany jest od wielu lat.

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

9. Metody/formy realizacji programu:

m. projekty, prace warsztatowe, dyskusje dydaktyczne, ćwiczenia, poster, film, prezentacje

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W latach 2017 i 2018 przeprowadzono co najmniej po 2 godziny zajęć teoretycznych z wykorzystaniem dydaktycznych materiałów dotyczących do przodu. Prezentacja prac projektowych uczniów dotycząca 13. w dziedzinie I i VI podjęta festynu rolniczej (XX).

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program realizowany zgodnie z założeniami.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły?

tak/nie (podkreślić właściwe)

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

Sourowe efekty programu zostały określone po zakończeniu jego realizacji i przedstawione w ankiecie celitowacyjnej, którą należy koordynatorowi programu powrócić wypełnić do dnia 06.06.2019 r. na stronie (www.ankiety) www.trepmajformy.pl/ankieta

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program będzie kontynuowany w przyszłym roku szkolnym

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY, ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

mgr Anita Pelczar

(podpis osoby wizytującej)