

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12

tel/fax: (013) 43-219-42
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MZS. 0510.4.2020

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr. 750 65 21.2020

Krosno 03.03.2020r

(miejsowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Robert Sztybel - St. dyrekt. H. Kuch. m. upaw. PSX. 012.3.15.2018

(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:

SP m. 15 - MZS m. 4 ul. Kisielewskiego 18
38-400 Krosno

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Robert Sztybel - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Magdalena Gimołska - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: ocena realizacji programu
zażycie rozze

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

~~.....
.....
.....
.....
.....~~
otrzymano: lekcyjne
otrzymano: pedagoga szkolnego

(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)

Małgorzata Sinalska

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik
Stach
Zofia Stachurak

(podpis osoby wizytującej)

CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) 03.03.2020r.....otrzymałem/(-am).*

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno
tel./ fax: 13 43 24 949
NIP 684-250-86-47, REGON 180252101

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Witold Deptuch

(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)