

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 427/2019/HD

Kraków, 2019-09-10  
(miejscowość i data)

Znak: NZ.9020.843.3.2019

przeprowadzonej przez Iwonę Groblicką, NZ, nr leg. służb. 223, nr up. 26/2019 z dnia 2019-01-03

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

*(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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11 w Krakowie

30-837 Kraków, ul. Aleksandry 17

tel.: 126581544, e-mail:szkolanr11@interia.pl

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11 w Krakowie

30-837 Kraków, ul. Aleksandry 17

tel.: 126581544,

edukacja

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11

2) Urząd Miasta Krakowa Wydział Edukacji

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

1) 30-837 Kraków, ul. Aleksandry 17,

2) 30-103 Kraków, ul. Stachowicza 18,

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 679-31-32-709 / 365132227 / 85.2

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Anna Żaczek, Dyrektor

*(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\*

Pani Jolanta Czarnecka, kierownik Gospodarczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2019-09-10, godzina: 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2019-09-10, godzina: 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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  
protokół z przeglądu budynku bhp z sierpnia 2019 r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
NIE DOTYCZY
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Klauzula obowiązków informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/04

*Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)*

*Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
placówka samorządowa
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Rodzaj placówek/ funkcje: Szkoła Podstawowa Nr 24, Przedszkole Nr 37,  
Lokalizacja i stan sanitarno-techniczny placówek: placówka zlokalizowana jest w dwóch sąsiadujących ze sobą budynkach, teren ogrodzony, budynek podłączony do miejskiej sieci wod.kan. ogrzewanie c.o. z mpec, oświetlenie sztuczne, mieszane,  
Inne informacje dotyczące zespołu szkół: L. uczniów w Szkole Podstawowej - 751, w tym dziewcząt - 395, chłopców - 356, liczba oddziałów w szkole - 33. Liczba dzieci w Przedszkolu - 75, dziewcz. - 44, chłop. - 31, liczba oddziałów - 3, oddz. "0" - 25 dzieci, zajęcia prowadzone są na jedną zmianę. Wydzielona hala sportowa i sala gimnastyczna, z szatniami, toaletami i natryskami, boiska wielofunkcyjne ponadto uczniowie uczęszczają na basen (klasy III). Wydzielona pracownia chemiczna, językowa, 2 komputerowe, biblioteka. Żywnienie w placówce, obiady dla 287 uczniów w tym dofinansowane - 17, owoce i warzywa w szkole dla 479 uczniów. Pielęgniarka obecna 4 x w tyg. w tyg. gabinet wyposażony prawidłowo. Toalety na każdej kondygnacji, wyposażone w środki do utrzymania higieny zapewnione we wszystkich toaletach, woda ciepła i zimna przy wszystkich umywalkach. Liczba dzieci w świetlicy – 239. Szatnia w przyziemiu. Świetlica wydzielona, l. dzieci zapisanych łącznie - 259, dodatkowo na zajęcia świetlicowe przeznaczone są sale dydaktyczne. Przedszkole mieści się w sąsiednim budynku, 3 sale z łazienkami, szatnia w korytarzy, szafki oznaczone, plac zabaw zapewniony. Klatka schodowa A - ściany zakurzone, brudne, odrapana powłoka malarska, w budynku dodatkowym świetlicy, gdzie uczy się klasa II (20 uczniów) w przejściu między salami, na suficie widoczny znaczny zaciek.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

1) Klatka schodowa A - ściany zakurzone, brudne, odrapana powłoka malarska, w budynku dodatkowym świetlicy, gdzie uczy się klasa II (20 uczniów) w przejściu między salami, na suficie widoczny znaczny zaciek. - co narusza art. 10 ust. 1 pkt 1 i 3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2018 poz. 996); § 14 i 16.1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 2003 nr 169 poz. 1650 z późn. zm.); § 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 Nr 6 poz. 69 z późn. zm.);

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

NIE DOTYCZY

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. Nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na ....-... w wysokości ....-... na podstawie ....-...

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 26/2019 z dnia 2019-01-03 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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 \*\*

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

NIE DOTYCZY

**Dyrektor**  
Czasowe Zastępstwo  
w ZSP nr 11 w Krakowie

*mgr Anna Łaczek*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.09.2019 r.

**Dyrektor**  
Czasowe Zastępstwo  
w ZSP nr 11 w Krakowie

*mgr Anna Łaczek*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11  
w Krakowie  
ul. Aleksandry 17, 30-837 Kraków

W trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/04 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

Dyrektor  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w 02-011 w Krakowie  
mgr Anna Jacek

Dyrektor  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w 02-011 w Krakowie  
mgr Anna Jacek