

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1261.12.NS-HD.2015

Gliwice dnia 28.08.2015 r.  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Janinę Waś, starszą pielęgniarkę, nr upoważnienia OPR.057.176.2014 pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r, poz.267).

---

### I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Ludomira Różyckiego  
44-100 Gliwice ul. J. Wieczorka 6  
tel/fax 32/ 23 13 123 e-mail: psm@psmgliwice.pl

### I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

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

Organem prowadzącym jest Miasto GLIWICE,  
44-100 Gliwice ul. Zwycięstwa 21 tel. 32/ 230 69 51

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

I.3. NIP 631 10 78 869 REGON 000 282 837 PESEL - nie dotyczy

### I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Pan Bogusław Pietrzak dyrektor szkoły

### I.5. Przedstawiciel zakładu/obektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

Pan Bogusław Pietrzak dyrektor szkoły, Pani Sylwia Zawada kierownik gospodarczy.

### I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

---

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.08.2015 r. godz. 11<sup>45</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2015/2016.

---

## III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):*

Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjnego w stosunku do kontrolowanego obiektu. Ostatnia kontrola została przeprowadzona 21.03.2013 r.

W roku szkolnym 2015/2016 ogólna planowana liczba uczniów 440 (w tym 240 dziewcząt i 200 chłopców). Zajęcia prowadzone będą w godzinach popołudniowych między godz. 13<sup>00</sup> -21<sup>00</sup>

Szkoła prowadzi naukę w następujących klasach instrumentów: fortepian, akordeon, skrzypce, altówka, wiolonczela, kontrabas, gitara, flet, obój, klarnet, trąbka, puzon, waltornia.

W skład Państwowej Szkoły Muzycznej wchodzi: Państwowa Szkoła Muzyczna I i II Stopnia, kształcąca uczniów w wieku od 6 do 25 lat.

Podczas przerwy wakacyjnej w budynku szkoły dokonano remontu 5 sal dydaktycznych, poprzez malowanie ścian i sufitów, dokonano wymiany zabytkowych schodów w głównym ciągu komunikacyjnym.

W dniu kontroli trwają prace konserwatorskie i porządkowe, których ukończenie planowane jest na 31 sierpnia br.

Sale lekcyjne ogółem 45 pomieszczeń klasowych, sale czyste, sprzęt i meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym, 65% mebli posiada stosowne certyfikaty. Pozostałe meble zakupione przed 1997 r.

Urządzenia sanitarne dla uczniów oddzielne dla dziewcząt i chłopców, standardy do urządzeń sanitarnych zachowane. Woda ciepła bieżąca zapewniona przy wszystkich umywalkach. Pomieszczenia w dobrym stanie technicznym, czyste.

W pomieszczeniach tj. w pokoju nauczycielskim, na portierni znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

#### **Palenie tytoniu:**

Na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie obiektu. W dniu kontroli nie wyczuwano dymu tytoniowego w pomieszczeniach na terenie szkoły.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:** nie dotyczy.

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***  
nie dotyczy

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:** nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:** nie dotyczy

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:** nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*** nie dotyczy

.....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia** osób uczestniczących w kontroli.

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości** wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*** .....

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

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

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

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli\*\***

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

**Data i godz. zakończenia kontroli:** 28.08.2015 r. godz. 13<sup>00</sup> **Łączny czas kontroli:** 1 godz. 15 min

D Y R E K T O R

(podpis i/lub pieczęć st. przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Dział Nadzoru Sanitarnego  
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży  
st. pielęgniarka

Janina Waś

WZROWEK GOSPODARCZY

Zawodo

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu .... 28.08.2015 .....

D Y R E K T O R

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwie zakreślić