

.....  
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZP.621.00080.2015

Warszawa 27.03.2015r.  
(miejscowość i data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w m. st. Warszawie, ul. Kochanowskiego 21

Izabela Kotowska, Starszy Asystent, nr upoważnienia: 119/2015/K  
Albert Korlaga, Starszy Asystent, nr upoważnienia: 118/2015/K  
(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, 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 2013 r. poz. 267).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

**Przedszkole nr 50**  
**Ul. Hirszfelda 11**  
**02-776 Warszawa**  
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

**Anna Kwiatkowska - dyrektor**  
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

.....  
*Anna Kwiatkowska - dyrektor*  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

### CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Ocena realizacji interwencji programowej ..... *systemy powietrze kłopot nas* .....

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

.....  
.....  
.....  
.....

(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:

.....  
Dokonano oceny programu „Szynki przeciw  
włości. Jesi  
.....  
.....

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)

Dyrektor Przedszkola  
Anne Kwiatkowska  
.....  
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)


Starszy Asystent    Starszy Asystent  
Kotosiol            Kodurgo  
Izabela Kotowska    Albert Kotlaga

.....  
(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)\* 27.03.2015r. otrzymałem/(-am).\*

Dyrektor Przedszkola

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

**PRZEDSZKOLE NR 50**  
ul. L. Hirszfelda 11  
02-776 WARSZAWA  
NIP 951-134-29-99, Regon 013002121

---

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m.st. Warszawa 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 OZP.621.00080.2015  
z dnia 27.03.2015r.

1. Oceniana interwencja programowa:

.....  
Czyste powietrze wokół placu  
.....  
.....

2. Koordynator programu:

.....  
P. Zofia Skarcel Pellaanta Bortosiek  
.....  
nauczyciele grupy 5 i 4 latków  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

.....  
nauczyciele poszeregotrych grup  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

.....  
7-10 kwietnia 2015 r.  
.....  
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

.....  
7 grup - 192 dzieci  
.....  
rodzice ok 190  
.....  
nauczyciele  
.....

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

.....  
wskazywanie dzieciom z kolekcjami odpadów  
.....  
tytanowego, asertywne zachowanie w  
.....  
obecności osób postronnych  
.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

.....  
Informacje dla rodziców przekazywane na  
.....  
stronie internetowej i plakatami  
.....  
.....  
.....

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

..... Powiatowa Stacja Sanitarna - Epidemiologiczna  
..... w m. St. Wyszawie, nie jest planowana  
..... współpraca z zewnętrznymi instytucjami

9. Metody/ formy realizacji programu:

..... wykładki  
..... pogadanki  
..... prace plastyczne  
..... burza mózgów

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

..... Program będzie realizowany według  
..... scenariuszy

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

..... Planowana jest w trakcie wdrożenia  
..... programu

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:\*

- |                                    |         |                       |
|------------------------------------|---------|-----------------------|
| a) szkolnego programu profilaktyki | tak/nie | (podkreślić właściwe) |
| b) programu wychowawczego szkoły   | tak/nie | (podkreślić właściwe) |

\* punkt dotyczy jedynie placówek nauczania i wychowania

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

Planowanie uwarunkowań obiektu oraz  
temat olimpiady papierkowej i jego szkolność  
z poprzednich edycji programu  
zobserwowano skutki świadczenia realizacji

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program nie stanowi trudności realizacji  
dotyczy do wieku i potrzeb obiektu  
Planowana kontynuacja programu w  
kolejnym roku szkolnym

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy Asystent Starszy Asystent  
Izabela Kotowska Kordaga  
Albert Kordaga

(podpis osoby wizytującej)

.....  
pieczęć państwowego powiatowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI W RAMACH DIAGNOZY PRZEDSIĘWZIĘĆ PROZDROWOTNYCH W PLACÓWCE NAUCZANIA I WYCHOWANIA

Nr OZP.621.00079.2015

Warszawa 27.03.2015r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w m. st. Warszawie

Izabela Kotowska, Starszy Asystent, nr upoważnienia: 119/2015/K  
Albert Korłaga, Starszy Asystent, nr upoważnienia: 118/2015/K

(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2013 r. poz. 267).

### I. OGÓLNE INFORMACJE NA TEMAT WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

**Przedszkole nr 50**  
**Ul. Hirszfelda 11**  
**02-776 Warszawa**  
(nazwa placówki, adres)

2. Kierujący placówką:

**Anna Kwiatkowska - dyrektor**  
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

*Anna Kwiatkowska - dyrektor*

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

4. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

*Dzienniki zajęć*  
*Miesięczny Plan Pracy* *Menu*  
.....  
(wymień)

5. Integralną częścią protokołu jest załącznik nr Z-02/IT-06/OZP

## II. UWAGI PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

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

.....  
.....

(wymienić)

2. W książce kontroli dokonano wpisu: tak/nie\*
3. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
4. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

.....  
.....  
.....

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

Dyrektor Przedszkola  
*Anne Kwiatkowska*

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy Asystent  
*Kotłoga*  
Izabela Kotłowska

Starszy Asystent  
*Kotłoga*  
Albert Kotłoga

(podpis osoby wizytującej)

## III. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół z wizytacji w ramach diagnozy przedsięwzięć prozdrowotnych w placówce nauczania i wychowania przeprowadzonej w dniu (-ach)\* 21.03.2015 otrzymałem/(-am)\*

24.03.2015 Dyrektor Przedszkola  
*Anne Kwiatkowska*  
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

PRZEDSZKOLE P.B.F.  
ul. L. Hirszfelda 11  
02-776 WARSZAWA  
NIP 951-134-29-90, Regon 01000919

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono\* wyniki wizytacji na egzemplarzu protokołu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie.

.....  
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
kierownika technicznego)

\* właściwe zakreślić