

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*:

1. Nie wykonano punktu 3 medycynowej części
4. nie opisano gnejzów centralnego opuszczenia

- rozp. MEN i Lotu. 31.12.1992 w sprawie
bezpieczeństwa i higieny w publicznych
i niepublicznych placach zabaw
(Dz. U. Nr 6, poz. 672 p. 216.)

Data i godz. zakończenia kontroli: 07.01.2010

Łączny czas kontroli: 0,45

DYREKTOR
SZKOŁY

Irena Warkocka

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Adama Mickiewicza
GOGOLEWO 40
78-248 DEBNICZKA KASZUBSKA
tel. 0 59 848 13 67, fax 0 59 848 63 34
Reg. 001147361 NIP 830-21-54-250WIŁOŚCZY ASYSTENT
Higieny Dzieci i Młodzieży
PSSE w Słupsku

mgr Wiesława Warkocka

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.01.2010

DYREKTOR
SZKOŁY
Irena Warkocka

(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