

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Lublinie  
20-029 Lublin  
ul. Uniwersytecka 12  
Tel. 081 533 00 61

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM.M-762/54/2015

Lublin, dnia 21.08.2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Wizor starszego instruktora higieny, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr K-0160/50/2015

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz.1263z późn. zm.) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szkoła Podstawowa Nr 40 im. Leona Kruczkowskiego, ul. Róży Wiatrów 9, 20 - 468 Lublin  
tel. 81 744 28 08, fax 81 744 97 85

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

Gmina Lublin Urząd Miasta Lublin Wydział Oświaty i Wychowania  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )  
20-016 Lublin ul. Narutowicza 37/39 telefon: 81 466-39-00 fax: 81 466-39-01 - 03  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

**I.3. NIP 946-182 98 76 REGON 000767405 PESEL.....-.....**

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

Pani Ewa Sadowska - dyrektor szkoły

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Pan Wojciech Kret- wicedyrektor szkoły

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

Nie dotyczy.

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 21.08.2015 r. godz. 11<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola warunków higieniczno-sanitarnych pomieszczeń, utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości w związku z przygotowaniem szkół do rozpoczęcia nowego roku szkolnego.

### 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.):

Postępowania administracyjno – egzekucyjnego nie prowadzi się. Zaleceń pokontrolnych innych inspekcji nie było. Szkoła funkcjonuje od 1976 r. Budynek budowany na cele szkoły, murowany, trzykondygnacyjny, podłączony do sieci wodno – kanalizacyjnej miejskiej. Ogrzewanie centralne z sieci miejskiej. Teren szkoły ogrodzony, nawierzchnia dróg i przejść równa i utwardzona. Gromadzenie odpadów stałych odbywa się do dwóch kontenerów metalowych, zamykanych umieszczonych w wiacie śmietnikowej. Miejsce gromadzenia odpadów oddalone ponad 10 m od okien i drzwi budynku. Na posesji szkoły urządzone jest boisko typu ORLIK i plac zabaw. Certyfikaty na urządzenia i sprzęt dostępne w szkole.

W placówce jest 21 sal lekcyjnych, trzy pomieszczenia świetlicowe, sala gimnastyczna z zapleczem sanitarnym o powierzchni 360m<sup>2</sup> i sala do gimnastyki korekcyjnej o powierzchni 48m<sup>2</sup>.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – 8 zlokalizowane są na każdej kondygnacji i wydzielone są dla dziewcząt i chłopców. Kabin ustępowych jest 28, umywalek jest 23. Umywalki ponadto dostępne są w pomieszczeniach świetlicowych i sali dydaktycznej.

W ramach przygotowania szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego wykonano następujące prace:

Rozbudowa: nie było

Remonty:

Sale dydaktyczne – nie było

Blok żywieniowy – malowanie ścian w magazynie warzyw i w magazynie gospodarczym.

Blok sportowy – malowanie ścian i sufitów w szatni dla chłopców.

Zaplecze sanitarne – wymiana i uzupełnienie glazury w łazience dziewcząt na I piętrze.

Inne – zakupiono komplet mebli: stolików i krzesełek do jednej sali lekcyjnej i zakupiono wykładzinę podłogową do sali oddziału przedszkolnego.

Rozbudowy – nie było

Prace konserwatorsko-porządkowe – przeprowadzono podmalówki w salach lekcyjnych, salach świetlicowych, na korytarzach, wymiana opraw punktów świetlnych, konserwacja ogrodzenia szkoły.

Prace porządkowe: mycie okien, odkurzanie ścian, sufitów, czyszczenie podłóg i wykładzin.

Termin ukończenia prac porządkowych – 28.08.2015 r.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

Komputer nr SK/S/K/ 09-183/HDiM.

### 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\*

Tabela dla dyrektorów szkół: „Przygotowanie szkół do nowego roku szkolnego 2015/2016”

## 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 .....

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w 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 \*nie dotyczy

Data i godz. zakończenia kontroli: 21.08.2015 r. 12<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godzina

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 40  
im. L. Kruczkowskiego  
20-468 Lublin, ul. Róży Wiatrów 9  
Regon 000767405, NIP 946-182-98-76  
tel./fax 81 744 28 08

V-CE DYREKTOR

mgr Wojciech Kret

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

Starszy Instruktor Higieny  
Małgorzata Wizer

.....  
(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 21.08.2015 r.

**V-CE DYREKTOR**

*mgr Wojciech Kret*

.....  
(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”

\*\* - właściwe zakreślić