

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 005-HD/01/P.763/31/06

Lublin 31.10.06  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Pracownik Stacji Sanitarno  
-Epidemiologicznej w Lublinie - Plac Rejonowy St. Sanitarnej  
IV, ul. Uniwersytecka 12, 20-029 Lublin

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

### CZĘŚĆ I-INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Gimnazjum Nr 16  
20-853 Lublin ul. Białogłaska 2  
(pełna nazwa, adres)

NIP 712 29 70 041 REGON/PESEL 431030272

2. Kierownik placówki/objektu:

Barbara Włodko - Dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Uzgodniono z Inspektorem  
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Joanna Kłobucka  
(imię i nazwisko, stanowisko)

ale było  
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: .....

nie dotyczy

## CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: .....

kontrole kompleksowe

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: .....

ZF/PK/HD/02/02/03, ZF/PK/HD/02/02/03

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: .....

Dokumenty wycenowe  
PP/SL/02-051001-01, PP/SL/02-03-031001-01

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: .....

nie dotyczy

(przepisy)

## CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: .....

nie dotyczy

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: .....

nie dotyczy

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/obiektu\* kontrolowanego.  
Pan (i) wnosi / nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

4. Uwagi osoby kontrolującej:

5. Za stwierdzone nieprawidłowości ..... nie dotyczy  
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano ..... nie dotyczy  
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego ..... nie dotyczy ..... zł  
(nr mandatu karnego)

w oparciu o ..... nie dotyczy  
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr .....

6. Czas trwania kontroli: od ..... 12<sup>00</sup> ..... do ..... 15<sup>00</sup> .....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w..... 2..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: ..... i protokół o. II  
..... 10 sierpnia 2006 r. p. 2. protokół zyc. 3.  
i 3. protokół zyc. 2.

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

**Kierownik gospodarczy**

**Zofia Kidzińska**

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Gimnazjum nr 16  
im. Fryderyka Chopina  
ul. Poturzyńska 2, 20-853 Lublin  
tel. 7415992, tel./fax 4438530  
REGON 1438530, NIP 2470041

**Starszy Asystent**

**lek. wet. Alicja Rypulak**

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

#### CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 31.10.06

otrzymałem (-am) w dniu 31.10.06

Gimnazjum nr 16  
im. Fryderyka Chopina  
ul. Poturzyńska 2, 20-853 Lublin  
tel. 7415992, tel./fax 4438530  
REGON 1438530, NIP 2470041

**Kierownik gospodarczy**

**Zofia Kidzińska**

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/objektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Państwowego Inspektora

Sanitarnego w Lublinie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i  
zatwierdzono / nie zatwierdzono\* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego  
państwowego inspektora sanitarnego:

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

\* - zaznaczyć właściwe

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OTD-ADIM. A 763/31/06

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr ..... z dnia ..... 31.10.06

**Ocena realizacji wymogów  
w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w pracowniach,  
klaso-pracowniach, laboratoriach i warsztatach szkolnych**

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Lp.	Kontrolowane zagadnienie	Stwierdzono			Uwagi
		tak	nie	nie dotyczy	
1	Czy sporządzony został aktualny spis uwzględniający ilość znajdujących się na stanie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.	X			
2	Czy znajdujące się na stanie niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne są przeterminowane.		X		
3	Czy zewidencjonowane niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne posiadają aktualne karty charakterystyki.	X			
4	Czy oznakowanie opakowań substancji i preparatów niebezpiecznych jest prawidłowe i zgodne z kartą charakterystyki oraz obowiązującymi przepisami.	X			
5	Czy stosowane substancje i preparaty chemiczne oznakowane są w sposób widoczny umożliwiający ich identyfikację oraz informujący o ich niebezpieczeństwie lub szkodliwości dla zdrowia.	X			
6	Czy substancje i preparaty chemiczne przechowywane są w zamkniętych pomieszczeniach i pojemnikach przystosowanych do tego celu oraz odpowiednio oznakowanych.	X			
7	Czy uczniowie i osoby pracujące z niebezpiecznymi substancjami i preparatami chemicznymi zapoznani są z kartami charakterystyk stosowanych substancji i preparatów chemicznych i czy fakt ten jest udokumentowany.	X			
8	Czy uczniowie i osoby pracujące z niebezpiecznymi substancjami i preparatami chemicznymi mają możliwość stałego korzystania z kart charakterystyk stosowanych substancji i preparatów chemicznych.	X			
9	Czy uczniowie i pracownicy zostali prawidłowo wyposażeni w środki ochrony indywidualnej i stosują je.	X			
10	Czy w laboratorium / pracowni wywieszony jest w widocznym i dostępnym miejscu regulamin określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.	X			
11	Czy magazynki chemiczne / pracownie chemiczne / laboratoria oznakowane są ogólnym znakiem ostrzegawczym.	X			
12	Czy uczniom i pracownikom zapewniono odpowiednie środki do udzielania I-jej pomocy w razie wypadku.	X			
13	Czy w pomieszczeniach, w których występuje niebezpieczeństwo obłania się środkami żrącymi zainstalowane są zlewy z wodą bieżącą.	X			



13. Spis aktualnie magazynowanych i stosowanych niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych: /\*/

kontrolę substancji i preparatów  
niebezpiecznych.

14. Inne uwagi kontrolującego:

kontrolę substancji

15. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

kontrolę substancji

\* Spis można załączyć

Kierownik gospodarczy

Zofia Kidzińska

(podpis osoby kontrolowanej)

Starszy Asystent

lek. wet. Alicja Rypulak

(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

015-4200.17 263/31/26

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr ..... z dnia 31.10.06

### Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Nazwa szkoły..... Gimnazjum nr 11/16

Adres..... 20-029 Lublin ul. Poligonowa 2.

1. Liczba pracowni komputerowych..... 2  
Nr sali\*..... 105 102

2. Powierzchnia sali w m<sup>2</sup>..... 50 70

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali..... 12 12

2.2. Powierzchnia (w m<sup>2</sup>) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe..... 2,2 4,2

2.3. Liczba uczniów korzystających z 1 stanowiska komputerowego  
1 osoba 2 osoby powyżej.....

3. Ustawienie monitorów

3.1. Zachowana odległość między sąsiadującymi monitorami tak / nie  
(nie mniej niż 0,6 m)

3.2. Zachowana odległość między uczniem, a tyłem sąsiedniego monitora tak / nie / nie dot.  
(co najmniej 0,8 m)

3.3. Płaszczyzna ekranu monitora ustawiona jest: bokiem do okien  
przodem lub tyłem do okien  
w inny sposób.....

4. Powierzchnia stołów umożliwia łatwe posługiwanie się elementami wyposażenia komputera tak / nie

4.1. Powierzchnia blatów stołów jest: matowa / połyskująca

4.2. Krzesła są: stacjonarne / obrotowe / mieszane

5. Okna wyposażone są w: żaluzje / zasłony / inne..... rolety

6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane

6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie  
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) ..... listopad 2005.

6.2. Punkty świetlne posiadają oprawy eliminujące olśnienie tak / nie / nie dot.

7. W sali znajduje się wentylacja grawitacyjna tak / nie  
inny rodzaj.....

the situation

late Holocene

(podpis osoby kontrolującej)

\*jeżeli szkoła posiada więcej niż jedną pracownię komputerową, do każdej pracowni wypełnić załącznik wpisując odpowiedni numer sali i zaznaczając właściwe odpowiedzi



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

015-201.12-703 / 31/06

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr..... z dnia 31.10.2006

### Ocena stanu sanitarnego szkół

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (.....)  
.....  
.....  
.....
2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:  
jednozmianowym dwuzmianowym
3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym..... 930  
W tym: dziewcząt ..... 436 ..... , chłopców ..... 494
4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:.....  
.....  
.....
5. Zatrudniony personel – liczba osób..... 28  
w tym : personel pedagogiczny..... 28  
administracyjno-gospodarczy..... 0  
5.1. dokumentacja medyczna pracowników..... aktualna / nieaktualna  
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)  
.....  
.....
6. Teren szkoły  
6.1. ogrodzony tak / nie  
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie  
6.2. właściwie oświetlony tak / nie  
6.3. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie  
6.4. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp. tak / nie  
6.5. stan sanitarno-higieniczny otoczenia szkoły dobry / zły  
6.6. właściwie zabezpieczone szlaki komunikacyjne tak / nie
7. Gromadzenie odpadów stałych  
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych, - należy podać rodzaj)  
..... składowisko - kontener .....
- 7.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie  
7.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych dobry / zły  
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych)

8. Lokalizacja

- budynek budowany na cele szkoły, adaptowany – należy podać rok oddania do użytku ..... 1993 .....
- budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący .....

9. Budynek - stan techniczny pomieszczeń

- 9.1. sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu (tak / nie)
- 9.2. sufity / ściany / posadzki / podłogi w dobrym stanie (tak / nie)
- 9.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie (tak / nie)

10. Klatki schodowe

- 10.1. stopnie schodów równe i nieśliskie (tak / nie / nie dot.)
- 10.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich uczniów (tak / nie / nie dot.)
- 10.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone (tak / nie / nie dot.)
- 10.4. stan sanitarno-higieniczny na klatkach schodowych (dobry / zły / nie dot.)

11. Wyposażenie techniczne budynku

- 11.1. Źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:
  - wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia .....
- 11.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom (tak / nie)
- 11.1.2. instalacja zimnej wody (jest / brak)
- 11.1.3. instalacja ciepłej wody użytkowej (jest / brak)  
(jeśli jest, to ciepła woda doprowadzona jest do) ...
- 11.2. Odprowadzanie ścieków  
kanalizacja: centralna / miejscowa .....
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła) .....  
.....  
.....
- 11.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte (tak / nie / nie dot.)

12. Mikroklimat pomieszczeń

12.1. wentylacja

- 12.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna (tak / nie)
- 12.1.2. w pracowni chemicznej dodatkowo digestorium (czynne/ nieczynne) (tak / nie / nie dot.)
- 12.1.3. w zespole sportowym (przebieralnie, pomieszczenie z natryskami) wentylacja mechaniczna (tak / nie / nie dot.)
- 12.1.4. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien (tak / nie / nie dot.)
- 12.1.5. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50 % ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania  
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację) (tak / nie)

12.2. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia, co najmniej 18°C

(mierzona w okresie grzewczym termometrem) (tak / nie / nie dot.)

12.3. Oświetlenie naturalne

- 12.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi (prawidłowe / nieprawidłowe)
- 12.3.2. w innych pomieszczeniach (prawidłowe / nieprawidłowe)

- 16.6. zaopatrzone w mydło / papier toaletowy / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku /  
kosze na odpady (tak) / nie
- 16.7. stan techniczny urządzeń i wyposażenia (dobry) / zły
- 16.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń (dobry) / zły
17. Szatnie  
centralne / przyklasowe / inne
- 17.1. wyposażone w: ..... *szatnie przy klasach w białym* .....
- 17.2. stan sanitarno-higieniczny (dobry) / zły
18. Magazynki porządkowe (są) / brak  
(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych,  
dezynfekujących, sprzętu porządkowego) .....
19. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji
- 19.1. sala gimnastyczna:  
-pełnowymiarowa / rekreacyjno-zastępcza / brak  
(jeśli brak - należy wskazać miejsce odbywania się zajęć) .....
- (wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie) ..... *boiska, siłownia, sala* .....
- 19.1.1. przechowalnia sprzętu sportowego i gimnastycznego (jest) / brak / nie dot.
- 19.1.2. w sąsiedztwie sali gimnastycznej przebiegalnia dla uczniów (jest) / brak / nie dot.
- 19.1.3. oddzielne dla dziewcząt i chłopców (tak) / nie / nie dot.
- 19.1.4. ustępy (są) / brak / nie dot.
- 19.1.5. pomieszczenie z natryskami (jest) / brak / nie dot.  
- natryski są wykorzystywane po zajęciach (należy podać jakich) .....
- 19.1.6. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym (tak) / nie / nie dot.
- 19.1.7. urządzenia sportowe i sprzęt posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty (tak) / nie / nie dot.
- 19.1.8. stan sanitarno-higieniczny. pomieszczeń (dobry) / zły / nie dot.
- 19.2. place rekreacyjne / boiska szkolne (są) / brak  
(należy podać jakie) ..... *do parku, polnej, Hordowej, przy* .....  
*komunalnej, przy szkolnej* .....
- 19.2.1. stan techniczny nawierzchni boisk i placów rekreacyjnych (dobry) / zły / nie dot.
- 19.2.2. bramki do gry oraz inne konstrukcje są przymocowane na stałe do podłoża (tak) / nie / nie dot.
- 19.2.3. bramki do gry oraz inne konstrukcje posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty (tak) / nie / nie dot.
20. W salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń  
fizycznych, gier i zabaw, umieszcza się tablice informacyjne, określające zasady  
bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego (tak) / nie
21. System I-ej pomocy  
-w pomieszczeniach szkolnych, a w szczególności w gabinecie lekarskim, pokoju  
nauczycielskim, laboratoriach, pracowniach i warsztatach szkolnych oraz w pokoju

- 12.3.3. przy oświetleniu jednostronnym światło dostaje się do pomieszczeń z lewej strony (w stosunku do tablicy) tak / nie
- 12.3.4. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 12.3.5. szyby w oknach czyste tak / nie
- 12.4. oświetlenie sztuczne w pomieszczeniach szkoły: jarzeniowe / żarowe / mieszane
- 12.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego? tak / nie  
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) ..... 2005 015
- 12.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie
13. Sale lekcyjne
- 13.1. meble – stoliki, krzesła posiadają certyfikat tak / nie
- 13.2. meble oznakowane / zestawione prawidłowo tak / nie
- 13.3. stan techniczny mebli dobry / zły
- 13.4. przestrzegane są zasady ustawienia stolików od tablicy w odległości nie mniejszej niż 2,2 m tak / nie / nie dot.
- 13.5. inne ustawienie stolików i krzeseł (należy podać jakie).....
- 13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
14. Pracownie szkolne
- 14.1. Typy pracowni: ..... komputerowe i fizyczne .....
- 14.2. w pracowniach w widocznym i łatwo dostępnym miejscu znajduje się regulamin porządkowy określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy tak / nie / nie dot.
- 14.3. maszyny i urządzenia techniczne posiadają zabezpieczenie chroniące przed urazami, działaniem substancji szkodliwych dla zdrowia, porażeniem prądem elektrycznym, nadmiernym hałasem, działaniem wibracji lub promieniowaniem tak / nie / nie dot.
- 14.4. urządzenia techniczne niesprawne, uszkodzone lub pozostające w naprawie oznaczone w sposób wyraźny i zabezpieczone przed ich uruchomieniem tak / nie / nie dot.
- 14.5. uczniowie zabezpieczeni przed działaniem niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia czynników, a także ze względu na wymagania sanitarnohigieniczne w niezbędne środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze tak / nie / nie dot.
- 14.6. czy stosuje się niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne? tak / nie  
(jeśli tak – należy wypełnić właściwy załącznik)
15. Świetlica jest brak
- 15.1 liczba korzystających.....
- 15.2. wyposażenie i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 15.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia dobry / zły / nie dot.
16. Urządzenia sanitarne w pomieszczeniach  
- wolno stojące
- 16.1. oddzielne dla uczniów i personelu tak / nie
- 16.2. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie
- 16.3. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
- 16.4. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci tak / nie
- 16.5. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie tak / nie



nauczycieli wychowania fizycznego znajdują się apteczki wyposażone w niezbędne środki do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania tak / nie

22. Opieka medyczna nad uczniami zapewniona

- opiekę medyczną sprawuje:

lekarz – etat zadaniowo

pielęgniarka – etat / zadaniowo

higienistka – etat / zadaniowo

stomatolog – etat / zadaniowo

22.1 poza szkołą (w przychodni)

tak / nie

22.2 w szkolnym gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej tak / nie

22.2.1 gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.

22.2.2 przy umywalkach ściany wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.3 podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.4 ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.

22.2.5 stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.

23. Dożywianie uczniów

stołówka szkolna

poza szkołą

23.1. Forma dożywiania / liczba korzystających

brak 150 2010 50 10 p/mówców

23.2. Punkty sprzedaży

kiosk / bufet / sklepik / automat do sprzedaży / brak

- prowadzony przez agenta / samorząd szkolny

24. Palenie tytoniu w szkole

całkowicie zabronione

- dopuszczalne w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu (palarnia)

- palenie tytoniu przez uczniów nie stwierdzone / stwierdzone / domniemane

25. Książka kontroli sanitarnej

jest / brak

26. Inne uwagi kontrolującego:

nie stwierdzone

27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzone



(podpis osoby kontrolującej)