

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ONHDiM.9022.531.2026.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM / 220 / 99 / 2026

Andrespol, 15 lipca 2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE], nr upoważnienia 112, Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (~~-ów~~) upoważnionego (~~-ych~~) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi.

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 2024 r. poz. 416 z późn. zm.) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Samorządowe Przedszkole
95-020 Andrespol, ul. Ceramiczna 4, tel. (42) 213-20-75

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Samorządowe Przedszkole
95-020 Andrespol, ul. Ceramiczna 4, tel. (42) 213-20-75

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Agnieszka Ogrodowczyk - Dyrektor

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

Organ prowadzący – Gmina Andrespol

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 728-22-55-914 / 004343760 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agnieszka Ogrodowczyk – Dyrektor

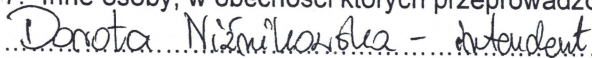
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*



(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

 Danuta Niemińska - Intendent

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.05.2026 rok, godzina 12¹⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*.

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: —

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.05.2026 rok, godzina 13¹⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny i techniczny pomieszczeń wykorzystywanych podczas trwania dyżuru letniego.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

Nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Klauzula informacyjna RODO.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Obecnie w placówce toczy się postępowanie administracyjne.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Samorządowe Przedsiębiorstwo „Andrzejki” prowadzi dyżurny wakacyjny i turnusowe 1-31.07.2026r. Zapisanych jest 104 dzieci. W 4 grupach. W dniu kontroli obecnych 76. Do opieki zatrudniono 10 pracowników.

Skontrolowane i dniu kontroli powierzenia wykonywane podczas trwania dyżuru letniego wie budze zastawieni. Sale zabawy, czyste, wielkone, i duze motyle dmowice przed nadmornym maszynami. Melde, sport, zabawy i dobrym stawe technicznym, wielokodowe.

Pracownia sanitarna. Wyposażenie sanitarno sprzątkowe techniczne.
Środki do higieny osobistej wyłożone (mydło i płyn, papier toaletowy
i ręczniki papierowe).

Dostęp do brzości ciężkiej i zimnej wody zachowany

Podczas pobytu w placówce dzieci w dwóch salachnym otrzymuje 3 posiłki
dziennie: śniadanie, obiad i danie i podwieczorek. Posiłki spożywane
są na stołowej, gotowane w kuchni przedszkola. Standard żywienia to Biał.
i dziecko nie spożywa posiłków.

Pomerazenia zatri nyste, zafli sandesane, nreukodane

Siednia i pomieszczeniu po lewej stronie oraz z korytarzem.

Plac zabaw i towarzyszące zadbane, utrzymanie i czystość „w pełni” ogrodzone. Urządzenia typu metalowego, plastikowego i drewnianego „w 100%” certyfikowane „w dobrym stanie technicznym”. Parkownice 2, piaki nymienionej. 1. maja 2026 roku.

Aptekach i pomocy dostępne i odpowiednio wyposażone i dobrze opatrunkowe.

Pracówka zawierała jest analizę graficzną - słownym mówiąc o zaliwie
palenia tytoniu i wydobyciu tytoniowych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

we dot pay.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinformowano dyrektora placówki o konieczności wietrzenia sal zajęć dla dzieci, zapewnienia odpowiedniej temperatury w pomieszczeniach, udostępnienia środków do higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki papierowe / suszarki do rąk), ochrony zdrowia przed następstwem palenia tytoniu i e-papierosów.

.....

.....

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~**

.....

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

.....

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

.....

.....

.....

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 nie nałożono/ ~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

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

.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~**

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

nie dotyczy
Dorota Niżnikowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

[Redacted Signature]
 mgr [Redacted]
 starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *15.04.2026r.*

SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE
 95-020 Andrespol, ul. Ceramiczna 4
 tel. (042) 213-20-75
 NIP 728-22-55-914, Regon 004343760

Starszy intendent
Samorządowego Przedszkola
w Andrespolu
Dorota Niżnikowska
Dorota Niżnikowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~ nie wykorzystano formularze kontroli**
 (nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić