

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9027.165.2025

Garwolin, 09.10.2025 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wioletę Zuchniak, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 50

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) 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 2024 r. poz. 572, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole nr 8 „Plastuś”

ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole nr 8 „Plastuś”

ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Anna Lodowska – Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 8 „Plastuś”

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

ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Miasto Garwolin

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

ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, tel.: (25) 786 42 42, (25) 684 34 23, fax. (25) 684 34 66

www.garwolin.pl, umg@garwolin.pl

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 826 10 23 949 REGON: 710006770 PKD: 8510 Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Lodowska – Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 8 „Plastuś”

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Nie dotyczy

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 09.10.2025 r. godz. 13<sup>05</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r., poz. 1043, z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.10.2025 r. godz. 14<sup>45</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
 przymiar wstępowy HDM/WP/1/So/Sb  
 (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub ~~pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*~~  
 – nr i nazwa protokołu/ów\*  
 Wykonano pomiary 2 stanowisk ( 2 stolików i 2 krzesel), z których korzystają dzieci w oddz.5-latków „Ufoludki”. Wyniki zapisano w załączniku F/HDM/05.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
 korzystano z pomiarów wzrostu dzieci w oddziale 5 latków „Ufoludki”.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
 Protokół nr 1/2025 z przeglądu BHP placówki z dnia 29.08.2025 r., protokół z kontroli przewodów kominowych Nr 1181200/2024 z dnia 22.10.2024 r., dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, certyfikaty dotyczące mebli przedszkolnych i wyposażenia placu zabaw.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
 Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HDM/02, F/HDM/05.

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Dyrektor Annie Lodowskiej. Organem prowadzącym przedszkole jest miasto Garwolin. W stosunku do kontrolowanego podmiotu obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego

Przed rozpoczęciem kontroli spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Przeprowadzono bieżącą kontrolę sanitarną przedszkola - skontrolowano sale zajęć, sanitariaty, szatnię i plac zabaw. W czasie kontroli stwierdzono, że wszystkie pomieszczenia przedszkolne są utrzymane w bieżącym porządku i czystości. Sanitariaty przedszkolne zaopatrzone są w niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. Urządzenia sanitarne i wyposażenie sanitariatów są utrzymane w należyтым stanie technicznym i higienicznym. W widocznych miejscach przy umywalkach propagowana jest instrukcja właściwego mycia rąk. Dzieci przedszkolne szczotkują zęby. Apteczki pierwszej pomocy znajdują się w każdej sali zajęć. W dniu kontroli apteczki wyposażone w niezbędne środki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wg oświadczenia Pani Dyrektor w bieżącym roku nie było przypadków wszawicy i świerzbu w przedszkolu.

W czasie kontroli stwierdzono, że przedszkolu odbywa się wietrzenie sal zajęć.

Oceniono dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziale 5-latków „Ufoludki”. Stwierdzono, że meble są prawidłowo oznakowane, zestawione i dostosowane do wzrostu dzieci, które z nich korzystają.

Dzieci z grupy 3-latków leżakują. Każdy leżak, jak również pościel dziecka, oznakowane są imieniem i nazwiskiem dziecka, które z niego korzysta. Pościel przechowywana prawidłowo.

Posiłki dla dzieci przygotowywane są na miejscu i spożywane są w salach zabaw.

W czasie kontroli przeprowadzono rozmowę edukacyjną na temat znaczenia dla zdrowia dzieci dostosowania mebli przedszkolnych do zasad ergonomii, znaczenia picia wody przez dzieci, znaczenia wentylacji pomieszczeń, profilaktyki wszawicy, znaczenia prawidłowego natężenia oświetlenia sztucznego dla zdrowia oczu i szkodliwości palenia tytoniu i e-papierosów. Na terenie przedszkola w widocznych miejscach umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

Dzieci w przedszkolu mają zapewnioną do picia wodę butelkowaną, podawaną w jednorazowych kubeczkach.

W czasie kontroli stwierdzono, że przedszkole posiada nowy plac zabaw oddany do użytku w dniu 29.08.2025 r. Wszystkie zakupione urządzenia na plac zabaw posiadają wymagane certyfikaty i są odpowiednio przymocowane do podłoża.

Otoczenie przedszkola uporządkowane. Odpady stałe są gromadzone w zamkniętym kontenerze zbiorczym oraz dodatkowo prowadzona jest segregacja odpadów. Nie stwierdzono nieprawidłowości podczas kontroli.

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

Nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Nie dotyczy

#### 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)

nie dotyczy

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....

nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na  
nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

nie dotyczy

nie dotyczy

w wysokości..... słownie.....

nie dotyczy

(nr mandatu karnego).....

nie dotyczy

(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

.....  
.....  
*Anna Siodłowska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
*Wioletta Zuchnick*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....

*15.10.2025*

.....  
*Anna Siodłowska*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8  
„PLASTUŚ”  
ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin  
NIP: 826-10-23-949, tel.: (25) 682-35-40

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*

Ocena stanu sanitarnego przedszkola / F/HDM/02

Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii / F/HDM/05

(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

**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