

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z ( 5 )

Znak sprawy

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 68/ONS-HD/2026

Rybnik, 20.05.2026 r.  
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416 ) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego ( t. j. Dz.U. z 2025 poz.1691)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 3 w Rybniku

44-203 Rybnik, ul. Za Torem 3B

Tel. 32 4230332/ e-mail: p3@miastorybnik.pl AE:PL-91038-15091-SJUIV-23  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 3 w Rybniku

44-203 Rybnik, ul. Za Torem 3B

Tel. 32 4230332/ e-mail: p3@miastorybnik.pl AE:PL-91038-15091-SJUIV-23  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

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

Miasto Rybnik

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

44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 2

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 642-31-47-676, REGON 241800580, PKD 8520Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Katarzyna Sierny – Dyrektor Przedszkola

*(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 20.05.2026 r. godz.09:30,

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia : nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.05.2026 r. godz. 11:30,

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna planowana przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne

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 i/lub obrazu\* nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- protokół okresowej kontroli przewodów kominowych nr 92173/2026 z dnia 19.04.2026r

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,

- protokół bhp- z dnia 18 sierpnia 2025r.

- dokumentacja medyczna pracowników,

- instrukcje udzielania I pomocy przy apteczkach,

- faktura zakupu piasku – piasek wymieniony 08.05.2026r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/02

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Miasto Rybnik, ul. B. Chrobrego 2, 44-200 Rybnik.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U z 2025r poz.1043 z póź. zm.) Prowadzenie szkoły, lub placówki, zespołu o którym mowa w art.182 połączenie szkół publicznych, szkół niepublicznych lub placówek w zespół, oraz innej formy wychowania przedszkolnego nie jest działalnością gospodarczą. Decyzja o zatwierdzeniu zakładu nr ONS-HZZ i PU /434/1-683/509/08/ 29.12.2008r. Przedszkole czynne od 06:30 do 16:30.

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne.

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

Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Ogólna liczba dzieci w roku szkolnym 2025/26 - 120 w 5 oddziałach. Przedszkole mieści się w budynku jednopiętrowym, wolnostojącym. Placówka dostosowana do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. Przedszkole zlokalizowane na parterze, na I piętrze pomieszczenia przeznaczone na bibliotekę i świetlice - osobne wejście. Pomieszczenia przeznaczone na przedszkole: - 5 sal zabaw – utrzymanych w czystości, wyposażonych w sprzęt i meble edukacyjne w 100% z certyfikatem zakupione po 1997 roku, stoliki i krzesła oznakowane, 4 - pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci- utrzymane w czystości, ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, przybory toaletowe dostępne dla dzieci; - gabinet dyrektora, gabinet intendentki, kancelaria, gabinet logopedy, zaplecze kuchenne, pokój nauczycielski, 2 pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla personelu, szatnia dla personelu. Szatnia wspólna dla wszystkich dzieci wyposażona w oznakowane, indywidualne szafki. Przedszkole prowadzi dożywianie w formie 3 posiłków przygotowywanych na miejscu – śniadanie, obiad, podwieczorek. Budynek podłączony do kanalizacji miejskiej i wodociągu miejskiego. Ściany, podłogi, sufity w dobrym stanie technicznym. Plac zabaw ogrodzony, regulamin korzystania z placu zabaw – zapewniony. Wyposażenie placu zabaw pierwszy plac zabaw- 4 huśtawki na metalowych łańcuchach, 2 piaskownice, huśtawka karuzela gumowo-metalowa, drugi plac zabaw- 2 piaskownice, zjeżdżalnia metalowa, huśtawka podwójna metalowa, trzeci plac zabaw- statek piratów, wałka podwójna, W trakcie kontroli podjęto działania edukacyjno-informacyjne. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych

w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej. W dniu kontroli stwierdzono przestrzeganie w/w zakazu. Pozostawiono materiały edukacyjno-informacyjne – PROFILAKTYKA ZDROWOTNA - ASPEKT ZAPOBIEGANIA I ZWALCZANIA WSZAWICY. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych. Placówka posiada oczyszczacze powietrza w każdej sali zabaw -załączane jak jest zła jakość powietrza. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w porządku i czystości. W trakcie kontroli poinformowano jak ważny jest aspekt zapewnienia prawidłowego oświetlenia w pomieszczeniach : sale zabaw dla dzieci. Pozostawiono materiały edukacyjno-informacyjne – Profilaktyka wad wzroku – Aspekt Oświetlenia.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Celem zapewnienia prawidłowego oświetlenia w salach zabaw należy przeprowadzić pomiar oświetlenia.

#### 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 lit. ....

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku  
(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

**PRZEDSZKOLE NR 3 W RYBNIKU**

ul. Za Torem 3B, 44-203 Rybnik

NIP 6423147676, REGON 241800580

tel. 32 42 30 332

**DYREKTOR**

Przedszkole nr 3 w Rybniku

*mgr. Katarzyna Sierny*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....  
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.05.2026r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

**DYREKTOR**

Przedszkole nr 3 w Rybniku

*mgr. Katarzyna Sierny*

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**PRZEDSZKOLE NR 3 W RYBNIKU**

ul. Za Torem 3B, 44-203 Rybnik

NIP 6423147676, REGON 241800580

tel. 32 42 30 332

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE/PSSE~~ w Rybniku.\*\*

**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