

.....  
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr.OZ.483.2018. ....

Płońsk , dn. 21.06.2018  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* **Powiatowej**  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w **Płońsku**

**st. asystent mgr Anna Ozimkiewicz**

**Nr upoważnienia 06/2018**

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

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1261), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

**ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH**

**w PŁOŃSKU ul. PŁOCKA 56**

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

**Dyrektor mgr RYSZARD BUCZYŃSKI**

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:

.....  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

## CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:.....  
**Ocena programu** *Innowacje* *Uczeń* *PC*.....  
.....  
.....
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:  
Informacja z realizacji programu .....  
.....  
.....  
.....  
(wymienić)
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik...F /IT /PT/PZ/01/03/02

## CZEŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:  
  
*W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu . Placówka oznakowana słownie i graficznie zgodnie z obowiązującymi przepisami.*  
.....  
.....
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:  
.....  
.....  
.....  
(wymienić)
3. W książce kontroli dokonano wpisu: tak/nie\*
4. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:  
..nie było .....  
.....  
.....  
(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

**Stowarzyszenie Szkół Ogólnokształcących**  
w Płońsku  
09-100 Płońsk, ul. Płocka 56  
tel. 662-21-45, fax 662-26-85  
REGON 130458669

**DYREKTOR SZKOŁY**  
  
mgr Ryszard Buczyński

**Z upoważnienia**  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Płońsku  
F/IT/PT/PZ/01/03/01  
Data wydania: 29-01-2013  
Strona 3 (3)

**STARSZY ASYSTENT**  
  
mgr Anna Ozimkiewicz

.....  
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

.....  
(podpis osoby wizytującej)

#### CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach)\* 21.06.2017...otrzymałem/(-am).\*

**DYREKTOR SZKOŁY**  
  
mgr Ryszard Buczyński

.....  
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

---

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w **Płońsku** powielany inaczej jak tylko w całości.

---

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

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

\* zaznaczyć właściwe