



0A/50  
21-08-2024  
J. Anis

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/42/2024**

Hajnówka, 21.08.2024 r.

przeprowadzonej przez pracownika Annę Grygoruk- starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie Nr 17/2024

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

upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art.4 i art. 25 ust. 1 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 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany:**

II Liceum Ogólnokształcące z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego w Hajnówce  
ul. Piłsudskiego 3, 17-200 Hajnówka  
prowadzone przez Powiat Hajnowski

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:**

II Liceum Ogólnokształcące z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego w Hajnówce  
ul. Piłsudskiego 3, 17-200 Hajnówka  
tel. (85)6822496, e-mail: [sekretariat@bialorushajnowka.pl](mailto:sekretariat@bialorushajnowka.pl)

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

(imię i nazwisko)

Powiat Hajnowski  
ul. A. Zina 1, 17-200 Hajnówka  
tel. (85)6822718, e-mail: [starostwo@powiat.hajnowka.pl](mailto:starostwo@powiat.hajnowka.pl)

**4. NIP 6030017563**

**REGON 05667461**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:** (imię i nazwisko/stanowisko)

Pan Igor Łukaszuk - dyrektor II Liceum Ogólnokształcącego z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego w Hajnówce

**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**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli :** 21.08.2024 r., godz. 13<sup>00</sup>

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

**3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie – Prawo Przedsiębiorców

**4.Data i godzina zakończenia kontroli :** 21.08.2024 r., godz. 14<sup>20</sup>

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

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:**

- kontrola w zakresie oceny przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2024/2025,

**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-** nie dotyczy.

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

**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–*

Organem prowadzącym szkołę jest Powiat Hajnowski. Na szkołę nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

W II Liceum Ogólnokształcące z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego w Hajnówce w okresie wakacji nie zaplanowano remontów w budynku, jedynie naprawy bieżące pomieszczeń wykorzystywanych przez uczniów.

Stan techniczny budynku szkoły oraz jej otoczenia nie budzi zastrzeżeń.

Przeprowadzono rozmowę z dyrektorem na temat:

- właściwego planu lekcji, odpowiednich przerw między zajęciami;
- higienicznych warunków w szkole i warunków do utrzymania higieny;
- właściwego oświetlenia i wentylacji w placówce;
- miejsc na pozostawienie w szkole podręczników i przyborów szkolnych;
- dostępie do wody pitnej i zagrożeń związanych z namnażaniem bakterii Legionella podczas przestojów wody.

Szkoła jest w trakcie przygotowań do nowego roku szkolnego. Zakończono już wszystkie niezbędne prace naprawczo-remontowe, obecnie trwają ostatnie prace porządkowe.

**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).....
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~\*\* mandat karny na  
 .....  
 (imię i nazwisko, stanowisko) .....  
 ..... w wysokości..... na podstawie art.....  
 (nr mandatu karnego) ..... (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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\*\* - nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres) - nie dotyczy
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

DYREKTOR  
 II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO  
 Z DODATKOWĄ NAUKĄ JĘZYKA  
 POLSKIEGO

mgr Igor Łukaszuk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STANOWISKO ds.  
 HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

Anna Grygork

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21. 08. 2024

POWIAT HAJNOWSKI  
 17-200 Hajnówka  
 ul. Aleksiego Zina 1  
 NIP: 6030017563

Z up. STAROSTY

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu  
 SEKRETARZ POWIATU)

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

**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*

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Hajnówce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnówka. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej PSSE w Hajnówce "<https://www.gov.pl/web/psse-hajnowka/klauzula-informacyjna>".