

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
43-400 CIESZYN
ul. Liburnia 2a
tel. 479 70 10, fax 479 71 73

Załącznik Nr 12 do Zarządzenia Nr 15
Głównego Inspektora Sanitarnego
z dnia 29 stycznia 2013 roku

F/IT/PT/PZ/01/03/01
Data wydania: 29 -01-2013
Strona 1 (3)

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 14/1204/02/2016

Cieszyn, 16.03.2016r.
(miejscowość i data)

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

Irena Piekar - starszy asystent Sekcji Oświaty Zdrowotnej
nr upoważnienia PPIS/0131/17/S/2016
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 17 września 2015 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) 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 2013 r. poz. 267, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

ZESPÓŁ SZKÓŁ IM. H. SZYBINSKIEGO UL. KRASZELISZKIEGO 11
43-400 CIESZYN
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

JADWA BEBEK - DYREKTOR
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

JADWA BEBEK - DYREKTOR
.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: ocena realizacji programu
edukacyjnego i ZMIANIE I INNE JE ?
.....

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- Harmonogram działań na rok 2015/2016
- Dokumentację fotograficzną górek z XI 2015r.
- Lpna z planemku pedagoga 26. I 2015r.

(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

nie ma

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 ma

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

DYREKTOR
Zespołu Szkół im. Władysława Szybińskiego
w Cieszyńsku

mgr Beata Babek

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Chela Treup

(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)* 16.03.2016r. otrzymałem/(-am).*

ZESPÓŁ SZKÓŁ
im. Władysława Szybińskiego
43-400 Cieszyń, ul. Kraszewskiego 11
Tel. 33/852-01-84, 33/852-02-04
NIP 548-10-21-968, REG. 00072177

DYREKTOR
Zespołu Szkół im. Władysława Szybińskiego
w Cieszyń

16.03.2016r.

mgr Beata Bebek

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszyń 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

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 14/1204/02/2016...
z dnia 16.03.2016r.

1. Oceniana interwencja programowa:

.....
ZIMANIE Y ZIMAN JE ?
.....
.....

2. Koordynator szkolny programu:

.....
TERESA KUHOR - BEDNARCZYK - pedagog
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

.....
[redacted] - pedagog
[redacted] - biolog
.....
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

.....
X 2015 - V 2016r.
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

.....
klasa - ok 458 osób
wzrost - ok 90 osób
.....
.....

6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:

.....
Budowanie świadomości uczniów nt. zagrożeń wynikających
z odpowiedzialności na poziomie oraz edukacja nt. profilaktyki
i. wzmocnienie odpowiedzialności tego materiału.
.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

.....
Program realizowany jest z udziałem biologów nt. dydaktyki,
i nauczyciele w sposób celowy i wdrożenie programu. Pedagog
realizujący zajęcia z matematyki.
.....

- Розмітано 8000 сомітано. Епідеміологічна в Азербайджані
- підтримка матеріалів, інструкцій та організації
роботи всіх педагогів

- gurethi' pufibitayee, pibuty, ubothi;
lelcy' brolopoi, film, —

- X - dyktetybuczp ulotk unat nitoduej oar
zopomane unior z celoni i ratorienunui
programu.
- XI - goetha
- XII - wondome ulotk me nymotioa 8.12.2015r.

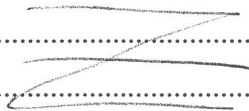
- rodzime roślinne zrodzone z rożniami
proponu

- b) programu wychowawczego szkoły
właściwe)

tak/nie (podkreślić)

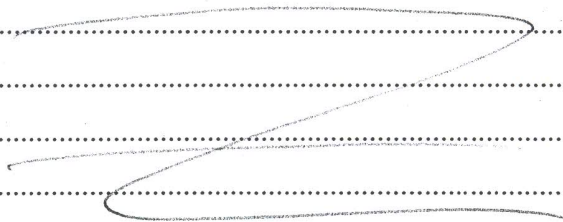
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

..Zwiększenie świadomości młodzieży oraz niekorzystanie
..problemem..



14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

..Zaplanowano:
- wyjazd z młodzieżą na kłopot biologiczny - V 2016r.
- emisję filmu na telebimie szkolnym - V 2016r.



(w opinii koordynatora i wizytującego)



(podpis osoby wizytującej)