

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HD.4401.9.1.2.2016**

Kalisz, dn.23.08.2016r.

przeprowadzonej przez

Anna Witczak- Oddział Nadzoru Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 101  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kaliszu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r., 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 2016r., poz. 23 z późn.zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Publiczne Przedszkole nr 18 im. Chatka Puchatka ul. Serbinowska 5a, 62-800 Kalisz, tel.62 7532461,  
tel./fax 62 753350/pp18@um.kalisz.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Publiczne Przedszkole nr 18 im. Chatka Puchatka ul. Serbinowska 5a, 62-800 Kalisz, tel. 62 7532461,  
tel./fax 62 753350/pp18@um.kalisz.pl/ wychowanie przedszkolne  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

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

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio**

6181045793/2505100144/85

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

dyrektor Magdalena Nowak  
(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 23.08.2016r., godz.11.40