

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*Szeląg Edyta*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Anna Nalbrode*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *31.10.2018r.*

Szkoła Podstawowa w Starych Skoszewach  
im. Władysława Jagiełły  
Stare Skoszewy 19, 92-701 Łódź  
tel. 42 648 41 09, 42 671 46 68

WICEDYREKTOR SZKOŁY

*ES*  
Edyta Szelağ

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* *F/KOM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”*  
*stan sanitarnego szkoły”; F/KOM/03 „Ocena stanu sanitarnego imię, nazwa, wychowanie przedszkolne”*  
(nazwa/nr)

**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