

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

✓ *Zofia Okońska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Zofia Okońska

Zofia Okońska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Ana Hejman

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *16.04.2018r.*

✓ *Zofia Okońska*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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

(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