

PROTOKÓŁ

kontroli bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu oświatowego

Na podstawie 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003r. Nr 6, poz. 69)

Organ prowadzący: <small>wybór dzielnicy z rozwijanej listy</small>		Urząd Dzielnicy Rembertów	Nazwa placówki oświatowej: <small>wybór z rozwijanej listy</small>	Przedszkole nr 423		
RSPO	127324	Dzielnica	Rembertów	Adres	ul. Kadrowa 9	
Typ placówki	przedszkole	Miejski System Informacji	Stary Rembertów	Miejscowość	Warszawa	
W czynnościach kontrolnych wzięły udział następujące osoby:			Stanowisko służbowe			
1) Agnieszka FABIJAŃCZUK			1) kierownik gospodarczy			
2) Agnieszka ADAMCZUK - BARAN			2) pracownik do prac lekkich			
3) Marek MINIOR			3) specjalista bhp			
Przygotowanie obiektu do użytku	Stan techniczny: <small>wybór z rozwijanej listy</small> * dobry * dostateczny * zły	Kwalifikujący się: <small>wybór z rozwijanej listy</small> * do użytku * do naprawy * do wyłączenia z użytkowania	Planowane działania: <small>wybór z rozwijanej listy</small> * niezwłoczna naprawa * zabezpieczenie do czasu naprawy	Przygotowanie obiektu do użytku: <small>wybór z rozwijanej listy</small> * spełnione warunki BHP * czasowe wyłączenie z użytkowania	Uwagi	
I Tereny zewnętrzny należący do placówki						
ogrodzenie, w tym: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
1	przęsła	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	bramy	nie dotyczy				
	furtki	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
drogi dojazdowe dla straży pożarnej, w tym: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
2	stan	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	drożność <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	TAK	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
drogi inne: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
3	drogi dojazdowe do bram wyjazdowych	nie dotyczy				
	drogi gruntowe (równe, bez wystających korzeni)	nie dotyczy				
parkingi: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
4	stan nawierzchni <small>(podać rodzaj nawierzchni w uwagach)</small>	nie dotyczy				
chodniki <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
5	do wejścia głównego	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	na terenie	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	ścieżki gruntowe <small>(równe, bez wystających korzeni)</small>	nie dotyczy				
oświetlenie <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
6	przy wejściu głównym	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	terenu zewnętrznego	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	boisk	nie dotyczy				
7	Czy szlaki komunikacyjne wychodzące poza teren, czy są zabezpieczone w sposób uniemożliwiający bezpośrednie wyjście na jezdnię <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	Czy drogi dojazdowe dla straży pożarnej są drożne? <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia
		Nie dotyczy			TAK	
8	Czy zabezpieczono otwory kanalizacyjne, studzienki <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia			
		TAK				

II		Teren rekreacyjny				
boisko do piłki nożnej wybór z rozwijanej listy						
1	nawierzchnia (podać rodzaj w uwagach)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli zainstalowane na stałe)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli instalowane czasowe)	nie dotyczy				
boisko do siatkówki wybór z rozwijanej listy						
2	nawierzchnia (podać rodzaj w uwagach)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli zainstalowane na stałe)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli instalowane czasowe)	nie dotyczy				
boisko do koszykówki wybór z rozwijanej listy						
3	nawierzchnia	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli zainstalowane na stałe)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli instalowane czasowe)	nie dotyczy				
bieżnie wybór z rozwijanej listy						
4	bieżnie proste (podać rodzaj nawierzchni w uwagach)	nie dotyczy				
	bieżnie okrężne (podać rodzaj nawierzchni w uwagach)	nie dotyczy				
	inne obiekty lekkoatletyczne	nie dotyczy				
plac zabaw wybór z rozwijanej listy						
5	nawierzchnia (podać rodzaj w uwagach)	dostateczny	do naprawy	w miarę możliwości	spełnione warunki BHP	w dalszym ciągu nie poprawiono odstających płyt, które utrudniają poruszanie się dzieci
	piaskownice	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	urządzenia (jeśli zainstalowane na stałe)	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	urządzenia (jeśli instalowane czasowe)	nie dotyczy				
siłownia wybór z rozwijanej listy						
6	nawierzchnia (podać rodzaj w uwagach)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli zainstalowane na stałe)	nie dotyczy				
	urządzenia (jeśli instalowane czasowe)	nie dotyczy				
ścieżka zdrowia wybór z rozwijanej listy						
7	nawierzchnia (podać rodzaj w uwagach)	nie dotyczy				
	urządzenia (z mocowane na stałe)	nie dotyczy				
szatnie wybór z rozwijanej listy						
8	ściany	nie dotyczy				
	wyposażenie/szafki	nie dotyczy				
inne, wymienić jakie wybór z rozwijanej listy						
9						

III Stan zewnętrzny budynku:						
Ściany, w tym: wybór z rozwijanej listy						
1	elewacje	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	tynki	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	okładziny	nie dotyczy				
	rynny	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
Dach, w tym: wybór z rozwijanej listy						
2	pokrycie	nie dotyczy				
	obróbki blacharskie	nie dotyczy				
	kominy	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
Stolarka, w tym: wybór z rozwijanej listy						
3	drzwi wejściowe	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	okna	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	kratki w oknach	nie dotyczy				
IV Stan wewnętrzny budynku:						
Podłogi, w tym: wybór z rozwijanej listy						
1	w ciągach komunikacyjnych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w klasach	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w pomieszczeniach administracyjnych i technicznych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
Tynki, w tym: wybór z rozwijanej listy						
2	w ciągach komunikacyjnych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w klasach	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w pomieszczeniach administracyjnych i technicznych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
Okładziny ścian (jeśli są), w tym: wybór z rozwijanej listy						
3	w ciągach komunikacyjnych	nie dotyczy				
	w klasach	nie dotyczy				
	w pomieszczeniach administracyjnych i technicznych	nie dotyczy				
Wykończenie ścian (malowanie): wybór z rozwijanej listy						
4	w ciągach komunikacyjnych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w klasach	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w pomieszczeniach administracyjnych i technicznych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
Klatki schodowe, w tym: wybór z rozwijanej listy						
5	schody	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	balustrady	nie dotyczy				
	podesty	nie dotyczy				
	elementy naświetli	nie dotyczy				
	Czy są zabezpieczone miejsca pracy oraz pomieszczenia, do których jest wzbroniony dostęp osobom nieuprawnionym? (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)		TAK	Czy przestrzeń między biegami schodów jest zabezpieczona? (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)	Nie dotyczy	Czy są zabezpieczenia przed ześlizgiwaniem się po poręczy (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)

Dźwigi, w tym: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
6	osobowe	nie dotyczy				
	towarowe	nie dotyczy				
	specjalne	nie dotyczy				
Oświetlenie: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
7	w ciągach komunikacyjnych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w klasach	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w pomieszczeniach administracyjnych i technicznych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
Wentylacja grawitacyjna: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
8	w ciągach komunikacyjnych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w klasach	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	w pomieszczeniach administracyjnych i technicznych	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
wentylacja mechaniczna, w tym (wymienić pomieszczenia):						
9	kuchnia	nie dotyczy	do użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
10	możliwość zapewnienia właściwej temperatury powietrza <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	TAK	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
V Pomieszczenia sanitarne, w tym:						
ogólnodostępne: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
1	zapewniona ciepła i zimna woda <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	TAK	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	urządzenia	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	instalacje	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	ściany	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	sufity	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
przy salach sportowych/szatniach: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
2	zapewniona ciepła i zimna woda <small>(wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)</small>	Nie dotyczy				
	urządzenia	nie dotyczy				
	instalacje	nie dotyczy				
	ściany	nie dotyczy				
	sufity	nie dotyczy				
Węzły żywieniowe, w tym: <small>wybór z rozwijanej listy</small>						
3	Urządzenia technologiczne	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	Część budowlana	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	Część sanitarna,	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	
	Część energetyczna	dobry	użytku	brak uwag	spełnione warunki BHP	

VI Zabezpieczenia ewakuacyjne (zgodnie z planem ewakuacji) wybór z rozwijanej listy							
1	plan ewakuacji umieszczony w widocznym miejscu (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)	TAK/NIE:	Uwagi/zalecenia	drożność wyjść ewakuacyjnych (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)	TAK/NIE:	Uwagi/zalecenia	
		TAK			TAK		
	oznakowanie dróg ewakuacyjnych, wyraźne i trwałe (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)	TAK/NIE:	Uwagi/zalecenia	wyposażenie w instrukcje bhp (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)	TAK/NIE:	Uwagi/zalecenia	
		TAK			TAK		
	gaśnice (wybierz TAK/NIE z listy rozwijanej)	TAK/NIE:	Uwagi/zalecenia				
		TAK					
VII Wyposażenie BHP wybór z rozwijanej listy							
apteczki, czy znajdują się w:							
1	pokoju nauczycielskim	Nie dotyczy	pracownie	Nie dotyczy	warsztaty szkolne	Nie dotyczy	
	pokoju nauczycieli w-f	Nie dotyczy	świetlice	Nie dotyczy	kuchnia	TAK	
	pokoju kierownika internatu	Nie dotyczy	laboratoria	Nie dotyczy	wypełniają Przedszkola - czy apteczka jest w łatwo dostępnym miejscu	TAK	
tablice informacyjne określające zasady BHP							
2	w salach	Nie dotyczy	w laboratoriach	Nie dotyczy	wyposażenie(meble/sportowe), czy posiada atesty?	Nie dotyczy	
	w warsztatach, stanowiskach praktycznej nauki zawodu	Nie dotyczy	przy maszynach i innych urządzeniach technicznych,	TAK	w warsztacie, laboratorium i pracowni, czy jest wywieszony w widocznym miejscu regulamin określający	Nie dotyczy	
odbyte szkolenia udzielania pierwszej pomocy							
3	nauczyciele	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	pracownicy administracji	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	
		TAK			TAK		
VIII Wyposażenie sal i pracowni wybór z rozwijanej listy							
1	czy posiada atesty i certyfikaty?	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	czy jest dostosowane do ergonomii uczniów	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	
		TAK			TAK		
2	czy jest w stanie zapewniającym pełną sprawność oraz bezpieczeństwo pracy i nauki?	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia				
		TAK					
IX Spożywanie posiłków							
1	brak jadalni - czy dostarczanie posiłków do wydzielonych pomieszczeń odbywa się zgodnie z zasadami BHP?	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	czy posiłki spożywane są w wydzielonych pomieszczeniach (jadalniach)?	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	
2		TAK			NIE		
X substancje chemiczne							
1	przechowywane w oryginalnych opakowaniach	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	przechowywane w oddzielnych pomieszczeniach	TAK/NIE:	Uwagi/zalecenia	
		Nie dotyczy			Nie dotyczy		
2	dyrektor udostępnił osobom prowadzącym zajęcia, prowadzący zajęcia zaznajomił uczniów	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	karty charakterystyki	TAK/NIE/Nie dotyczy:	Uwagi/zalecenia	
		Nie dotyczy			Nie dotyczy		

Podpisy komisji:

1. Agnieszka Fabijańczuk..... *A. Fabijańczuk*
2. Agnieszka Adamczuk – Baran *A. Baran*
SPECJALISTA BHP
Inspektor ochrony p.poż
3. Marek Minior
mgr inż. Marek Minior

Stanowisko dyrektora przedszkola:

Na podstawie przeprowadzonej kontroli potwierdzam gotowość Przedszkola nr 423 do rozpoczęcia zajęć dydaktyczno – wychowawczych w roku szkolnym 2020/2021

DYREKTOR
Przedszkola Nr 423
Barbara Bogacka
Barbara Bogacka