

Data i godz. zakończenia kontroli: 16.10.2014 17<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 2,5

Wicedyrektor Przedszkola Nr 16  
im. Czesława Janczarskiego

mgr Bożena Bielen

PRZEDSZKOLE NR 16  
IM. CZESŁAWA JANCZARSKIEGO(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu) 44-240 Zory, os. Wł. Sikorskiego  
tel. / fax 32 435 31 09  
NIP 651-15-35-834, REGON: 241446953

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.10.2014

Wicedyrektor Przedszkola Nr 16  
im. Czesława Janczarskiego  
w Zory

mgr Bożena Bielen

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\*- właściwie zakreślić