

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu  
nie dotyczy.....

D Y R E K T O R  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8

*Małgorzata Semik*  
mgr Małgorzata Semik

V I C E D Y R E K T O R  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
w Gliwicach

*Ewa Łabęrska-Cypcar*  
mgr Ewa Łabęrska-Cypcar

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
ul. Stefana Okrzei 16  
44-100 G L I W I C E  
tel./fax 32 231-02-42  
NIP 6312658238, REGON 361138871

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY  
*Katarzyna Barton*  
mgr Katarzyna Barton

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *8.11.2023r.*

D Y R E K T O R  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8

*Małgorzata Semik*  
mgr Małgorzata Semik

V I C E D Y R E K T O R  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
w Gliwicach

*Ewa Łabęrska-Cypcar*  
mgr Ewa Łabęrska-Cypcar

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
ul. Stefana Okrzei 16  
44-100 G L I W I C E  
tel./fax 32 231-02-42  
NIP 6312658238, REGON 361138871

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie  
WSSE/PSSE w Gliwicach\*\*.

**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