

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.01.2017r. godz. 14:50

Łączny czas kontroli: 1h 30min

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Iwona Burzyńska

Szkoła Podstawowa Nr 2

44-152 Gliwice, ul. Goździkowa 2

NIP: 631-21-19-317

tel./fax: 032 237 86 23

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

ME. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY ŻYWIENIA I MŁODZIEŻY

mgr Joanna Piekorz

(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 18.1.17

Szkoła Podstawowa Nr 2

44-152 Gliwice, ul. Goździkowa 2

NIP: 631-21-19-317

tel./fax: 032 237 86 23

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Iwona Burzyńska

(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”

** - właściwe zakreślić