

(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

.....  
Starszy Asystent  
mgr inż. Izabela Wołodkiewicz  
.....  
(podpis osoby kontrolującej)

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej  
w Siemianowicach Śląskich  
mgr Krzysztof Zyska

im. Józefa Skrzeka  
41-103 Siemianowice Śl., ul. Barlickiego 2  
NIP 643-14-33-385 Regon 000726524  
tel./fax 32-22-82-053

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)..... 10.01.2020.....  
otrzymałem (-am) w dniu ..... 10.01.2020.....

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej  
w Siemianowicach Śląskich  
Szkoła Nr 13  
im. Józefa Skrzeka  
41-103 Siemianowice Śl., ul. Barlickiego 2  
NIP 643-14-33-385 Regon 000726524  
tel./fax 32-22-82-053  
(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

mgr Krzysztof Zyska

Właściciel/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

#### Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono\*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....  
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
kierownika technicznego/ zastępcy)

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawa przedsiębiorców