

**Dokonano** ~~nie dokonano~~\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
**Wydano** ~~nie wydano~~\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne  
zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: *01.12.2014r godz 13<sup>40</sup>* Łączny czas kontroli: *2 godz.*

**GIMNAZJUM NR 2**  
im. Jana Kochanowskiego w Zgierzu  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
95-100 Zgierz, ul. 3 Maja 46 a  
tel./fax 42-716 26 76, 716 29 33  
NIP 732-18-21-572 REG. 472218644

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

Kierownik Gospodarcy  
*[Signature]*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent  
PSSF w Zgierzu  
*[Signature]*  
mgr. *[Signature]* Kowalska  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**GIMNAZJUM NR 2**  
im. Jana Kochanowskiego w Zgierzu  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
95-100 Zgierz, ul. 3 Maja 46 a  
tel./fax 42-716 26 76, 716 29 33  
NIP 732-18-21-572 REG. 472218644

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *01.12.2014r*

Kierownik Gospodarcy  
*[Signature]*  
mgr. *[Signature]* Kubiśka  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**GIMNAZJUM NR 2**  
im. Jana Kochanowskiego w Zgierzu  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
95-100 Zgierz, ul. 3 Maja 46 a  
tel./fax 42-716 26 76, 716 29 33  
NIP 732-18-21-572 REG. 472218644

**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