

**Informacja o kontroli przeprowadzonej w Przedszkolu Publicznym nr 4
im. „Słonecznego uśmiechu” w Czeladzi**

| Lp. | Informacja o kontroli | |
|-----|---|--|
| 1. | Jednostka przeprowadzająca kontrolę / adres jednostki | Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Dąbrowie Górniczej |
| 2. | Nazwa jednostki kontrolowanej | Przedszkole Publiczne nr 4 im. „Słonecznego uśmiechu” |
| 3. | Adres jednostki kontrolowanej | ul. Miasta Auby 14, 41-250 Czeladź |
| 4. | Forma organizacyjno - prawna | Jednostka budżetowa |
| 5. | Termin przeprowadzenia kontroli | 30.03.2023 roku |
| 6. | Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolera / zespołu kontrolnego | mgr Izabela Smolak – starszy asystent ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia |
| 7. | Zakres przedmiotowy kontroli | 1. Ocena realizacji |
| 8. | Okres objęty kontrolą | Interwencji programowej |
| 9. | Oznaczenie upoważnień do kontroli | Upoważnienie nr SPO/0131/42/21 |
| 10. | Numer Protokołu kontroli | Protokół nr 19/PZ/2023 z dnia 30.03.2023 roku |
| 11. | Wystąpienia pokontrolne | Brak |
| 12. | Realizacja zaleceń | Brak |
| 13. | Osoba udostępniająca informację | mgr Marta Wojciechowska – Dyrektor Przedszkola Publicznego nr 4 im. „Słonecznego uśmiechu” |