Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области»

Никулиной Е.Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон)

Обращение

Просим провести санитарно-эпидемиологическое обследование помещений лагеря с дневным пребыванием детей с оформлением экспертного заключения на соответствие требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По адресу (ам)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Представлены сведения из документов:**

* Свидетельство о государственной регистрации права (свидетельство на здание, на землю).
* Устав учреждения (первые две страницы).
* Приказ об организации оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей с указанием сроков работы каждой смены, количества и возраста детей.
* Утвержденное штатное расписание и списочный состав сотрудников.
* Договор, соглашение с предприятием общественного питания на питание детей оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей.
* Примерное меню.
* Режим дня.
* Списки поставщиков пищевых продуктов.
* Программа производственного контроля за качеством и безопасностью приготовляемых блюд, утвержденная руководителем организации общественного питания, осуществляющей организацию питания детей в оздоровительном учреждении.
* Результаты лабораторных исследований и испытаний по производственному контролю (срок действия представленных протоколов не менее года с момента подачи заявления).
* Договор поставки бутилированной (расфасованной в емкости) питьевой воды и **декларации соответствия.**
* Сведения о минимальном наборе помещений: игровые комнаты, помещения для занятий кружков, спальные помещения (при организации сна), помещения для оказания медицинской помощи, спортивный зал, столовую, помещение для просушивания одежды и обуви, раздевалку для верхней одежды, кладовую спортинвентаря, игр и кружкового инвентаря, туалеты, помещение для хранения, обработки уборочного инвентаря и приготовления дезинфекционных растворов. Отразить площади (игровых комнат, помещений для занятий кружков, спортивного и обеденного залов), согласно технических паспортов (планов на здания); количество детей, одномоментно находящихся (занимающихся) в помещениях.
* Сведения о наличии оборудования по обеззараживанию воздуха (наименование и количество), графики обеззараживания воздуха помещений.
* Договор на медицинское обслуживание детей и подростков оздоровительного учреждения с дневным пребыванием.
* Результаты исследования лабораторно–инструментального контроля воды плавательного бассейна, при наличии бассейна в образовательном учреждении.
* Договор на проведение акарицидных обработок, акты выполненных работ (при наличии), акты контроля качества проведенных обработок против клещей (при наличии).
* Личные медицинские книжки сотрудников согласно списочному составу (с данными о прохождении медицинского осмотра, флюорографии, профилактических прививках, гигиенического обучения) – при наличии.

Документы сдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы проверил, принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание: Заявление без пакета документов не принимается. Заявления, с пакетом документов принимаются ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области», Отделение гигиены питания и гигиены детей и подростков, каб.117, по адресу: г. Киров, ул. Свободы, 64-а. Тел 38-56-84.