

**Акт**  
**приемки оздоровительного учреждения**  
**от 24.05.2024 года**

Организация (наименование, адрес **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №6, г. Карпинск, ул. Куйбышева, 27**  
Комиссия в составе:

Ж.О. Алферова, заместитель Главы администрации ГО Карпинск,  
В.В. Грек, начальник отдела образования администрации ГО Карпинск,  
Т.В. Бирюкова, ведущий специалист отдела образования администрации ГО Карпинск,  
И.А. Гринвальд, начальник ОНДиПР ГО Краснотурьинск, ГО Карпинск, Волчанского ГО  
УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области (по согласованию),  
Е.В. Штах, главный врач ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ» (по согласованию),  
В.В. Швед, начальник ОП № 32 МО МВД России «Краснотурьинский» (по согласованию),  
А.В. Иванов, врио государственного инспектора безопасности дорожного движения по  
городам Краснотурьинск, Карпинск, Волчанск (по согласованию),  
С.Г. Батраченко, начальник Краснотурьинского ОВО - филиала ФГКУ «УВО ВНГ России по  
Свердловской области (по согласованию),  
Н.Л. Вальтер, председатель Территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и  
защите их прав города Карпинска,  
А.Н. Бирюкова, директор муниципального бюджетного учреждения «Сервисный  
производственно-технический центр»,  
Е.А. Новоселец, внештатный технический инспектор труда МБУ «СПТЦ»,  
Т.В. Ортлиб, председатель городской организации Профсоюза работников образования и  
науки РФ,

произвела приемку оздоровительного учреждения:

1. Оздоровительное учреждение расположено (адрес): **г. Карпинск, ул. Куйбышева, 27**
2. Вместимость в смену: – **205** человек.
3. Количество смен: **1**
4. Спальные помещения **отсутствуют**
5. Наличие и готовность к эксплуатации основных и вспомогательных помещений – **готово.**
6. Состояние и готовность к работе источников водоснабжения и канализации – **готово, состояние удовлетворительное.**
7. Помещение медицинского назначения (состав, площадь, состояние готовности): кабинет врача - **31,3** кв.м., процедурный кабинет – **15,1** кв.м., наличие медицинского оборудования - **имеется**, аптечка – **имеется**, **укомплектована в соответствии с требованиями.**
8. Пищеблок. Число мест в обеденном зале **200** площадь на одно посадочное место **2,5 м<sup>2</sup>**, обеспеченность мебелью - **обеспечен в достаточном количестве**, наличие подводки горячей и холодной воды ко всем моечным ваннам, раковинам - **имеется в исправном состоянии**, обеспеченность пищеблока инвентарем, оборудованием, посудой - **100 %**, наличие и исправность холодильного и технологического оборудования – **исправно и готово к эксплуатации**, готовность пищеблока к эксплуатации - **готов**, условия хранения продуктов (скоропортящихся, сухих, овощей) - **удовлетворительное** (склад, холодильники).
9. Состояние территории оздоровительного учреждения - **удовлетворительное.**
10. Сооружения для занятий физкультурой и спортом, их оборудование (перечень, количество, размеры, соответствие санитарным требованиям): спортивный зал – **183,9 м<sup>2</sup>**, игровая площадка – **900,0 м<sup>2</sup>**, футбольное поле с беговыми дорожками – **3080,0 м<sup>2</sup>**, баскетбольная площадка – **420,0 м<sup>2</sup>**, волейбольная площадка – **162,0 м<sup>2</sup>**, соответствуют санитарным требованиям.
11. Наличие бассейна или водоема, организация купания в соответствии с требованиями санитарных правил - **отсутствует.**
12. Наличие и состояние игрового оборудования – **обеспечено**, наличие моющих средств и дезинфицирующих средств - **имеется в достаточном количестве.**

13. Обеспеченность жестким инвентарем - **обеспечено**, мягким инвентарем - **обеспечено**, санитарной одеждой - **обеспечено**, наличие моющих средств и дезинфицирующих средств - **обеспечено**.

14. Укомплектованность штата (количество):

1 смена: педагогов – воспитателей -20, педагогов – организаторов - 1, педагогов дополнительного образования - 1, инструкторов по физической культуре и плаванию - 1. административно-хозяйственного и обслуживающего персонала - 2, персонала пищеблока (повара, мойщик посуды, кухонные работники) - 8, медицинского персонала (врач, медсестра) - 1.

15. . Наличие договора о вывозе отходов мусора (дата заключения, наименование организации)

ООО «Рифей» Договор «Оказание услуг по размещению отходов производства и потребления» от 09.01.2024 г. № РФОЗКО0316000748.

16. Заключение комиссии *о готовности лагеря к работе летом, комиссией приемт*

Председатель комиссии



(ФИО, подпись)

Члены комиссии (ФИО, подпись):

*главный врач центра Л. В. Такаберг Н.И.*  
*бригадир начальники ОН/СЗ Кандыбович А.А.*  
*Зротов О.О.*  
*Трен В.В.*

*Т. Гурискович Н.И.*  
*Вирникова Т.В.*  
*Корякина М.В.* *с медсестрой*  
*Тришавин И.А.*