Приложение 3

к приказу директора департамента

образования Администрации

городского округа "Город Архангельск"

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 №\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Бланк организации****Исх №\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | В Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об актуализации сведений организации отдыха детей и их оздоровления в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное и сокращенное (если имеется) наименование организации отдыха детей и их оздоровления (далее – организация отдыха), а в случае, если в учредительных документах организации отдыха наименование указано на одном из языков народов Российской Федерации и (или) на иностранном языке, также наименование организации отдыха на этом языке (для юридических лиц) | **Лагерь с дневным пребыванием детей муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Такойская основная школа"****(МБОУ "Такойская ОС")****по Уставу**  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации отдыха либо индивидуального предпринимателя | **Примерова** **Татьяна** **Николаевна** |
| 3. | Адрес (место нахождения) организации отдыха, в том числе фактический адрес, контактный телефон, адреса электронной почты и официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии) | **Юридический адрес:** **164755, Архангельская область, Какойский район, п. Образцовский,** **ул. Школьная, д.18** **Фактический адрес: 164754,****Архангельская область, Какойский район, п. Такой, ул. Лесная, д.4** **тел. 8(818)88-8-88-26****e-meil** **obrazsh1@rambler.ru****официальный сайт: http://obrazschool.ru** |
| 4. | Организационно-правовая форма и тип организации отдыха | **муниципальное учреждение,****лагерь с дневным пребыванием детей, организованный образовательной организацией**  |
| 5. | Идентификационный номер налогоплательщика | **29000000000** |
| 6. | Оказываемые организацией отдыха услуги по организации отдыха и оздоровления детей, в том числе по размещению, проживанию, питанию детей, включая: | **Краткая информация – визитная карточка вашей организации.****Режим работы: с 9:00 до 15:00.** **Организовано 2-х разовое питание и медицинское сопровождение. Имеются игровые комнаты, сенсорная комната, комната психологической разгрузки, спортивный зал, спортивные площадки.****Запланированные мероприятия: организация культурно-массовых и спортивных мероприятий, творческие мастерские, психологические тренинги, походы, посещение музея.** |
| 6.1.  | даты проведения смен, количество дней в смену, количество мест в смену | **27.03.2023—01.04.2023,****6 календарных дней, 30 мест****01.07.2023-21.07.2023****21 календарный день,** **50 мест****если планируется осень** **или зима, то указываем** |
| 6.2. | стоимость одного дня пребывания в организации отдыха | **170,84** |
| 6.3. | возрастная категория детей, принимаемых в организации отдыха | **7-17 лет** |
| 6.4 | наличие оборудованного места для купания | **Нет/ если имеется, то заключение вписываем** |
| 7. | Дата ввода в эксплуатацию объектов (зданий, строений, сооружений), используемых организацией отдыха (для организаций отдыха детей и их оздоровления стационарного типа) | **1976 г. – основное здание корпуса 2, 1969 г.– здание столовой** |
| 8. | Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии деятельности в сфере организации отдыха и оздоровления детей, осуществляемой организацией отдыха, санитарно-эпидемиологическим требованиям, а также дата выдачи указанного заключения | **СЭЗ № 29.01.04.000.М.001111.01.24****от 20.01.2024 г.** |
| 9. | Информация о результатах проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году | **Предписание ОНДиПР г. Архангельска от 29.10.2023 г. № 343/1/1 /замечаний нет/Замечания устранены/замечания устранить до - 01.06.2024 г.** |
| 10. | Сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность либо договора об оказании медицинской помощи, заключаемого между организацией отдыха и медицинской организацией | **Договор № 16 от 15.01.2024 г. ГБУЗ АО "Какойская ЦРБ"****Если договор заключается на период работы лагеря, то в течении 10 дней нам пишите изменения в реестр**  |
| 11. | Сведения о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности (в случае осуществления организацией образовательной деятельности по основным и дополнительным общеобразовательным программам, основным программам профессионального обучения) | **Лицензия** **№ 8888 от 15.02.2021 г.** **Серия 29Л01 № 0001111** |
| 12. | Сведения об обеспечении в организации отдыха доступности услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе условий для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в указанную организацию родителями или иными законными представителями ребенка, нуждающегося в соблюдении предписанного лечащим врачом режима лечения (в случае приема данных категорий детей в организацию отдыха детей и их оздоровления) | **В наличии пандус; расширены дверные проемы, назначены сотрудники, осуществляющие сопровождение детей – инвалидов и детей с ОВЗ (при необходимости) в процессе оказания им услуг по организации отдыха и оздоровления.** |

**Если были изменения в Уставе: копию Устава учреждения и копию Положения о лагере (прошитая и заверенная копия). Если изменений не было, то не надо высылать.**

**При получении нового СЭЗ, копия СЭЗ.**

Директор МБОУ

"Образцовская СШ № 1" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Примерова Т.Н.

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Бланк организации№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В министерство труда занятости и социального развития Архангельской области |

**Заявление**

**о внесении изменений в реестр организаций отдыха детей
и их оздоровления**

 Просим внести изменения в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления Архангельской области:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование организации отдыха детей и их оздоровления  |  |
| 3.  | Адрес (место нахождения) организации отдыха, в том числе фактический адрес, контактный телефон, адреса электронной почты и официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети “Интернет” (при наличии) **какой пункт меняется** |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Бланк организации№ \_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В министерство труда занятости и социального развития Архангельской области |

**Заявление**

**об исключении организации отдыха детей и их оздоровления**

**из реестра организаций отдыха детей и их оздоровления**

 Просим исключить лагерь с дневным пребыванием детей муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Какойская основная школа" по причине (указывается причина).

 Если реорганизация учреждения, то прикладывается распоряжение или приказ.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)