

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления
Пермского края

I. Обязательные сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации отдыха детей и их оздоровления либо индивидуального предпринимателя (далее – Организация) **Немчанинова Татьяна Викторовна**

2. Полное наименование Организации **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Октябрьская средняя общеобразовательная школа №2»**

сокращенное (если имеется) наименование Организации **МБОУ «Октябрьская СОШ №2»**

в случае, если в учредительных документах Организации наименование указано на одном из языков народов Российской Федерации и (или) на иностранном языке, наименование Организации на этом языке (для юридических лиц) **нет**

3. Адрес (место нахождения) Организации **Пермский край, Октябрьский район, р.п. Октябрьский, ул. Газовиков, 8**

фактический адрес **Пермский край, Октябрьский район, р.п. Октябрьский, ул. Газовиков, 8** контактный телефон (с кодом) **8 (34266) 2 – 24 – 80**

адрес электронной почты (при наличии) **okt2-edu@mail.ru**

адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии) **https://okt2.permschool.ru/;**

ВК- **https://vk.com/okt_school_2?w=club186470983**

4. Организационно-правовая форма Организации **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

тип Организации **лагерь дневного пребывания**

5. Идентификационный номер налогоплательщика **5943030996**

6. Оказываемые Организацией услуги по организации отдыха и оздоровления детей, в том числе по размещению, питанию детей:

6.1. режим работы Организации (сезонный или круглогодичный) **сезонный**

6.2. даты проведения смен с **02.06.2025 – 22.06.2025**

6.3. средняя стоимость 1 дня пребывания в Организации **273, 53 руб.**

6.4. возрастная категория детей, принимаемых в Организацию **с 7 до 17 лет**

6.5. условия проживания:

проектная мощность Организации: **624 человека; 360 человек посетит ЛДП**

количество квотированных мест для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (для государственных и муниципальных Организаций) **18 мест**

благоустройство корпусов, количество детей в комнате, проектная мощность Организации (для организаций отдыха детей и их оздоровления стационарного типа) **не имеется**

количество палаток и количество мест в палатках, стационарный ли передвижной способ организации жизнедеятельности (для детских лагерей палаточного типа) **не имеется**

6.6. организация питания:

форма организации питания (самостоятельно Организацией либо через аутсорсинг с наименованием аутсорсинговой организации): **ИП Кондрияненко Ирина Ивановна- ИНН 594304758796**

кратность питания: **два раза**

организация питания в пищеблоке или кострового питания (для детских лагерей палаточного типа) **не требуется**

6.7. наличие оборудованного места для купания с указанием его вида (открытый или закрытый бассейн, открытый водоем с оборудованным пляжем) **не имеется**
мероприятия по обеспечению безопасности детей **не требуется**

7. Дата ввода в эксплуатацию объектов (зданий, строений, сооружений), используемых организацией отдыха детей и их оздоровления (для организаций отдыха детей и их оздоровления стационарного типа) **1994 год**

8. Наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии деятельности в сфере организации отдыха и оздоровления детей, осуществляемой Организацией, санитарно-эпидемиологическим требованиям, а также дата выдачи указанного заключения **№ 59.55.17.000.М.000099.02.25 от 05.02.2025 г.**

9. Результаты проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году: **не проводились**

10. Наличие лицензии на медицинскую деятельность либо договора об оказании медицинской помощи, заключаемого между Организацией и медицинской организацией: **Договор № -65, между муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Октябрьская средняя общеобразовательная школа № 2» и Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Пермского края «Октябрьская центральная районная больница» на оказание медицинских услуг, заключен на срок со 02 июня 2025г. по 22 июня 2025г.**

11. Наличие лицензии на осуществление образовательной деятельности (в случае осуществления Организацией образовательной деятельности по основным и дополнительным общеобразовательным программам, основным программам профессионального обучения) **№ ЛО35-01212-59/00386234**

12. Обеспечение в Организации доступности услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья с указанием группы заболеваний, с которыми принимаются дети, 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) **имеется**

13. Наличие программы воспитательной работы и календарного плана воспитательной работы с описанием конкретных мероприятий по дням с учетом смен и возрастных групп детей, разработанные в соответствии с федеральной программой воспитательной работы для организаций отдыха детей и их оздоровления и календарным планом воспитательной работы:
https://okt2.permschool.ru/upload/permscokt2_new/files/97/75/97753d1c4c4d71cc6f4b5c1f5f20556d.pdf

П. Дополнительные сведения, представляемые Организацией по своему усмотрению:

1. Основания использования имущественного комплекса, на базе которого Организация осуществляет или намерена осуществлять деятельность в сфере организации отдыха и оздоровления детей **сведения не предоставляются**
2. Наличие и срок действия паспорта безопасности **имеется, до 02.12.2027 года.**
3. О принятии сертификатов на отдых детей и их оздоровление, дающих право на частичную оплату путевки **сведения не предоставляются**
4. иные сведения **нет**

Приложение: Приложение: 1.копии учредительных документов, заверенных в установленном порядке, на 4 л. в 1 экз.

1. Приказ
2. Санитарно-эпидемиологическое заключение
3. Смета



МБОУ «Октябрьская СОШ № 2»

Бойко Т.В.