

А К Т
приемки оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей
от « » 2012 г.

Организация (наименование, адрес) _____

Комиссия в составе:

произвела приёмку оздоровительного учреждения

1. Оздоровительное учреждение расположено (адрес): _____
2. Вместимость в смену _____
3. Количество смен _____
4. Спальные помещения располагаются в _____ количество мест в спальных комнатах _____ площадь в м² на одного ребенка _____
5. Наличие и готовность к эксплуатации основных и вспомогательных _____ помещений _____
6. Состояние и готовность к работе источников водоснабжения и канализации _____
7. Помещение медицинского назначения (состав, площадь, состояние готовности) _____ наличие медицинского оборудования _____ аптечка _____
8. Пищеблок. Число мест в обеденном зале _____ площадь на одно посадочное место _____ обеспеченность мебелью _____ наличие подводки горячей и холодной воды ко всем моечным ваннам, раковинам _____ наличие электрокипятильника _____ обеспеченность пищеблока инвентарем, оборудованием, посудой _____, наличие и исправность холодильного и технологического оборудования _____ готовность пищеблока к эксплуатации _____ условия хранения продуктов (скоропортящихся, сухих, овощей) _____ готовность их к эксплуатации _____.
9. Состояние территории оздоровительного учреждения _____
10. Сооружения для занятия физкультурой и спортом, их оборудование (перечень, количество, размеры, соответствие санитарным требованиям) _____
11. Наличие бассейна или водоёма, организация купания в соответствии с требованиями санитарных правил _____
12. Наличие и состояние игрового оборудования _____
13. Обеспеченность жестким инвентарём _____ мягким инвентарём _____ санитарной одеждой _____ наличие моющих и дезинфицирующих средств _____
14. Укомплектованность штата (количество)
 - начальник лагеря
 - педагог-организатор
 - педагогов-воспитателей
 - инструкторов по физической культуре и плаванию
 - административно-хозяйственного и обслуживающего персонала

- персонала пищеблока (повар, посудомойки, кухонные работники)
- медицинского персонала (врач, мед. сестра)

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

16. Заключение комиссии: _____

Подписи:

Примечание

Акт составляется в 4-х экземплярах:

2 экз. – для Управления Роспотребнадзора;

1 экз – для комиссии, принимающей оздоровительное учреждение;

1 экз. – для начальника лагеря.