

целостность, высота ограждения); количество мусоросборников наличие крышек; наличие функциональных зон на земельном участке (зона игровой территории – количество групповых площадок, физкультурно-оздоровительная площадка), хозяйственная зона, место для хранения колясок, велосипедов и санок, их площадь и оборудование; системы водоснабжения, отопления, канализации – централизованные (нецентрализованные), вентиляции; освещение (искусственное, естественное, люминесцентное, лампы накаливания); характеристика внутренней отделки помещений; режим работы учреждения, проектная вместимость учреждения, списочный состав детей, среднегодовая посещаемость, количество групп, в т.ч. ясельных, наполняемость по группам, состав помещений групповых ячеек, вспомогательные помещения, площадь игровых, спален, приемных, санитарных узлов их оборудование, наличие мебели в соответствии с росто-возрастными показателями (абс. %); наличие музыкального, физкультурного зала, площадь, высота помещений, тип пищеблока (на сырье, полуфабрикатах, буфет-раздаточная); гигиеническая оценка производственных, вспомогательных помещений, площади, перечень оборудования, в т.ч. теплого и холодильного; медицинское обслуживание детей, наличие договора с медицинской организацией; состав помещений медицинского блока, площадь, оборудование, в т.ч. наличие холодильного оборудования, контейнеров для дезинфекции, бактерицидного облучателя.

- организация образовательного процесса; +
- информация о соблюдении противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

(перечислить необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документы)

**Указанные в требовании документы необходимо представить в срок проведения профилактического визита до «14» марта 2024 г.**

Старший специалист I разряда  
территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора  
по РБ в Мухоморском  
районе

  
(подпись)

**Н.А.Гнеушева**

(расшифровка подписи)

**Настоящее требование направлено (вручено)**

(указывается информация о контролируемом лице)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)