**Акт**

**проверки готовности организации, осуществляющейобразовательную деятельность,**

**к новому 2019/2020 учебному году**

составлен « **5**»  **августа**  2019 года

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

 **«Новожизненская средняя школа», 1970г.**

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование организации, год постройки)**Администрация Городищенского муниципального района Волгоградской области** |
|  |
| (учредитель организации)**403013, Волгоградская область, Городищенский район, п. Областной с/х опытной станции, ул. Дачная, д.103** |
|  |
| (юридический адрес, физический адрес организации)**Шестеренко Елена Николаевна, (84468)4-34-89** |
|  |
| (фамилия, имя, отчество руководителя организации, № телефона)В соответствии с постановлением администрации Городищенского муниципального района от **27.06.2019г.**№**551-п** в период с «01» по «16» августа 2019г.комиссиейв составе:Председатель комиссии:Зубков В.В.- заместитель главы Городищенского муниципального района;Секретарь комиссии:Желтухина А.Н. - методист информационно-методического отдела МКУ «Центр» Городищенского муниципального района;Члены комиссии:- Рассадникова С.А.- начальник отдела по образованию администрации Городищенского муниципального района; - Панчишкина Т.В. - начальник отдела по культуре, социальной и молодежной политике, спорту администрации Городищенского муниципального района;- Шестеренко М.С. - начальник отдела ГО и ЧС и мобилизационной работе администрации Городищенского муниципального района.- Кудинова С.Е.- директор МКУ «Центр» Городищенского муниципального района;- Представитель ОНД и ПР по Городищенскому, Дубовскому, Иловлинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области (по согласованию); - Представитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Волгоградской области (по согласованию);- Представитель ОМВД РФ по Городищенскому району Волгоградской области (по согласованию);- Боярский С.Г. - представитель Управления Федеральной службы войск национальной гвардии РФ по Волгоградской области (по согласованию);проведена проверка готовности**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Новожизненская средняя школа»**(полное наименование организации, далее - организация) |

**I. Основные результаты проверки**

В ходе проверки установлено:

1. Учредительные документы юридического лица (в соответствии со ст. 52 Гражданского кодекса Российской Федерации) в наличии и оформлены в установленном порядке:
	1. Устав**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения«Новожизненская средняя школа»**

(полное наименование образовательной организации)

(далее – организация), утвержденный постановлением администрации Городищенского муниципального района Волгоградской области № 1285 от « 25 » ноября 2015года;

* 1. Свидетельство о государственной регистрации права на оперативное управление от **02.03.2016г. № 34-34-16/026/2010-48**, подтверждающее закрепление за организацией собственности учредителя (на правах оперативного пользования или передаче в собственность образовательному учреждению);

-Свидетельство о государственной регистрации права от **02.03.2016г. № 34-34-16/004/2011-518**на пользование земельным участком, на котором размещена организация (за исключением зданий, арендуемых организацией);

-Свидетельство об аккредитации организации выдано **«16 » февраля 2016г.,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Комитет образования и науки Волгоградской области** | , |
| (наименование органа управления, выдавшего свидетельство) |  |

**Серия 34А01 № 0000666**, регистрационный номер **165,**срок действия свидетельства

**с « 16 » февраля 2016г. до « 26 » февраля 2027года**.

-Лицензия на право ведения образовательной деятельности, установленной формы и выданной **« 25 » декабря 2015г.,**

Серия**34Л01** №**0000785** регистрационный номер **№984**

|  |  |
| --- | --- |
| **Комитет образования и науки Волгоградской области** | , |
| (наименование органа управления, выдавшего лицензию) |  |

срок действия лицензии –**бессрочно**.

**2.** Паспорт безопасности организации от « **03**»**сентября** 20**18**года оформлен.

Декларация пожарной безопасности от « **30** » **июня** 20**14**г. оформлена.

План подготовки организации к новому учебному году –

|  |  |
| --- | --- |
| **разработан** | и согласованв установленном порядке. |
| (разработан/ не разработан) |  |

**3.** Количество зданий (объектов) организации – 1 единиц, в том числе общежитий 0 единиц на 0 мест.

Качество и объемы, проведенных в 2018 году:

**а)**количество отремонтированных помещений - **5** , площадь -  **153,9**  м2,
в том числе:

учебных кабинетов -  **3**  , площадь -  **150,2**  м2;

спортивных залов -  **0**  , площадь -  **0**  м2;

актовых залов и иных помещений для организации досуга обучающихся -  **0** , площадь -  **0**  м2;

библиотек -  **0**  , площадь -  **0**  м2;

медицинских кабинетов -  **0**  , площадь -  **0**  м2;

пищеблоков -  **0**  , площадь -  **0**  м2;

туалетов -  **2**  , площадь -  **3,7**  м2;

иных помещений -  **0**  , площадь -  **0**  м2;

**б)** количество замененных оконных блоков -  **0**;

**в)** количество теплых туалетов, обустроенных к началу 2019/2020 учебного года -  **6** .

**4.** Контрольные нормативы и показатели, изложенные в приложении к лицензии,**соблюдаются** (не соблюдаются):

**а)** виды образовательной деятельности и предоставление дополнительных образовательных услуг:

**Дополнительное образование детей и взрослых.**

(наименование видов деятельности и дополнительных услуг)

**б)** проектная допустимая численность обучающихся - **194**  человек;

**в)** численность обучающихся по состоянию на день проверки - **222** человек, в том числе  **0**  человек обучающихся с применением дистанционных образовательных технологий;

**г)**численность выпускников 2018–2019 годов –  **5**человек;

из них поступивших в ВУЗы –  **3**  человек,

профессиональные образовательные организации –  **2**  человек,

работают –  **0**  человек;

не работают – **0**  человек;

**д)** количество обучающихся, подлежащих поступлению в текущем году в 1 класс –**26** человек;

**е)** количество классов по комплектованию:

классов всего– **17**; количество обучающихся – **222**человек;

из них обучаются:

в 1 смену – **17** классов,  **222** обучающихся;

во 2 смену – **0**  классов,  **0**  обучающихся.

**ж)** наличие образовательных программ – **имеются\_\_\_\_\_**

(имеются/не имеются)

**з)** наличие программ развития образовательной организации **имеются\_\_\_\_\_\_**

(имеются/не имеются)

**и)** укомплектованность штатов организации:

* педагогических работников –**27**  человек,**100 %**;
* научных работников – **0**  человек, **0** %;
* инженерно-технических работников – **1**  человек, **100 %;**
* административно-хозяйственных работников – **1**  человек, **100 %;**
* производственных работников – **0**  человек, **0 %;**
* учебно-воспитательных работников – **0**  человек, **0 %;**
* медицинских и иных работников, осуществляющих вспомогательные функции – **10** человек, **100 %.**

**к)** наличие плана работы организации на 2019–2020 учебный год – **имеется.**

 (имеется/не имеется)

**5.** Состояние материально-технической базы и оснащенности образовательного процесса

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| оценивается как | **удовлетворительное** | . |
|  | (удовлетворительное/неудовлетворительное) |  |

Здания и объекты организации **оборудованы** (не оборудованы) техническими средствами безбарьерной среды для передвижения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

**а)** наличие материально-технической базы и оснащенности организации:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Объекты материально- технической базы(включаются все помещения, находящиеся в здании организации, в том числе пищеблок, медицинский кабинет, благоустроенный туалет) | Необходимо | Имеется | Процент оснащенности | Наличие документов по технике безопасности | Наличие актов разрешения на эксплуатацию | Наличиеи состояние мебели | Оборудование средствами пожаротушения | Примечание |
| 1 | Кабинеты начальных классов  | 7 | 5 | 60-70 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 2 | Кабинеты иностранного языка/музыки | 1 | 1 | 60 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 3 | Кабинет географии | 1 | 1 | 60 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 4 | Кабинет физики/ информатики | 1 | 1 | 100 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 5 | Кабинет химии/ биологии | 1 | 1 | 100 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 6 | Кабинет русского языка/литературы | 1 | 1 | 70 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 7 | Кабинет математики | 1 | 1 | 100 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 8 | Кабинет истории | 1 | 1 | 50 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 9 | Кабинет ОБЖ | 1 | 1 | 50 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 10 | Кабинет технологии | 1 | 1 | 50 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 11 | Пищеблок | 1 | 1 | 70 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |
| 12 | благоустроенный туалет | 6 | 6 | 90 | имеется | имеется | удовлетворительное | имеется |  |

**б)** наличие и характеристика объектов культурно-социальной, спортивной и образовательной сферы:

* физкультурный зал –**имеется, типовое помещение\_\_\_\_\_\_\_\_;**

(имеется, не имеется,приспособлен,типовое помещение)

 емкость – **200** человек,

состояние –  **удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

* тренажерный зал – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

(имеется, не имеется,приспособлен,типовое помещение)

* бассейн – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

(имеется, не имеется, приспособлен, типовое помещение)

* музыкальный зал –**не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

(имеется, не имеется, приспособлен, типовое помещение)

* музей –**не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

(имеется, не имеется, приспособлен, типовое помещение)

* учебные мастерские**- имеется, типовое помещение\_\_\_\_\_\_\_;**

(имеется, не имеется, приспособлен, типовое помещение)

* емкость – **8**  человек,

состояние –  **удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

профиль мастерских, количество единиц каждого профиля -  **столярная мастерская – 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(швейная мастерская, столярная мастерская и др.)

* компьютерный класс **имеется, приспособлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

(имеется, не имеется, приспособлен, типовое помещение)

* емкость – **15** человек,

состояние –  **удовлетворительное**;

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

наличие документов подтверждающих разрешение эксплуатации компьютерного класса

 **Акт от « 28** » **июня 2019г. №**  **б/н**, **МБОУ «Новожизненская СШ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (когда и кем выдано, номер документа)

**в)** оснащение компьютерной техникой –

|  |  |
| --- | --- |
|  **обеспечена**  | ; |
| (обеспечена/обеспечена не в полном объеме/не обеспечена) |  |

общее количество компьютерной техники – **56** единиц,

из них подлежит списанию –  **5** единиц,

планируется к закупке в текущем учебном году –  **5** единиц.

Основныенедостатки**: нет**;

**г)** наличие и спортивного оборудования, инвентаря  **имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеются/не имеются)

обеспеченность организации спортивнымоборудованием, инвентарем-

**обеспечивает проведение занятий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(обеспечивает/не обеспечивает проведение занятий)

состояние спортивного оборудования, инвентаря -  **удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_**

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

акт-разрешение на использование спортивного оборудования в образовательном процессе от « **28** » **июня** 2019г. №  **б/н**,

**МБОУ «Новожизненская СШ»**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (наименование органа оформившего акт-разрешение)Потребность в спортивном оборудовании:  **гимнастические маты 1,5x2 (5шт), шведские стенки (5шт), мини-футбольные ворота 2x2 (2шт), брусья (2шт)**(наименование оборудования, количество оборудования) |  |

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**д)**обеспеченность организации учебной мебелью **удовлетворительное\_\_\_\_**

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

 Потребность в замене мебели:

комплект-классов–  **3** ;

доска ученическая–  **1**;

шкаф книжный– **6**;

другое (указать) **шкафы для учебных пособий – 10; шкафчики для верхней одежды - 20\_**

**е)**обеспеченность организации бытовой мебелью **удовлетворительное\_\_\_\_**

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

Потребность в замене мебели:

шкаф плательный–  **-** ;

стулья офисные–  **2**;

кровати– **-** ;

другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ж)** сведения о книжном фонде библиотеки организации:

число книг– **4559шт**;

фонд учебников – **1433шт, 94%;**

научно-педагогическая и методическая литература –**196шт.**

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в обновлении книжногофонда **имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/не имеется)

**6.** Состояние земельного участка, закрепленного за организацией –**удовлетворительное**

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

общая площадь участка –  **5,3**  га;

Наличие специально оборудованных площадок для мусоросборников

 **имеется, состояние удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (имеются/не имеются, их состояние и соответствие санитарным требованиям)

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие спортивных сооружений и площадок**имеются, удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (имеются/не имеются, их описание, состояние и соответствие требованиям безопасности и саннормам)

Требования техники безопасности при проведении занятий на указанных объектах –

 **Соблюдаются\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соблюдаются/ не соблюдаются)

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.** Медицинскоеобслуживание в организации  **организовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(организовано/не организовано)

**а)** медицинское обеспечениеосуществляется **внештатным\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(штатным/внештатным)

медицинским персоналом в количестве  **1**  человек, в том числе:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | Профиль работы | Количество ставок | Характер работы (штат, договор) | Примечание |
|  |  |  |  |  |

Лицензия на медицинскую деятельность  **не оформлена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(оформлена/не оформлена)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Договор в организацией здравоохранения об обеспечении медицинского обслуживания обучающихся от " **09** "  **января**  2019г. №  **25/19**  заключен
с  **ГБУЗ «Городищенская ЦРБ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ,

(название организации здравоохранения)

имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности
от " **31** "  **октября**  2018 г., серия  **ЛО**  № **34-01-003987**, рег. номер -

**б)** в целях медицинского обеспечения обучающихся в организации оборудованы:

* медицинский кабинет – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(имеется/не имеется,приспособлен,типовое помещение)

 емкость –\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек,

состояние – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 (удовлетворительное/неудовлетворительное)

* логопедический кабинет – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(имеется/не имеется,приспособлен,типовое помещение)

 емкость –\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек,

состояние – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 (удовлетворительное/неудовлетворительное)

* кабинет педагога-психолога – **приспособлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(имеется/не имеется,приспособлен,типовое помещение)

 емкость – **6** человек,

состояние – **удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

 (удовлетворительное/неудовлетворительное)

* -стоматологический кабинет – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

(имеется/не имеется,приспособлен,типовое помещение)

 емкость –\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек,

состояние – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 (удовлетворительное/неудовлетворительное)

* процедурная – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

(имеется/не имеется,приспособлен,типовое помещение)

 емкость –\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек,

состояние – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 (удовлетворительное/неудовлетворительное)

Потребность в медицинском оборудовании **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (имеется/не имеетсяпри наличии потребности указать основной перечень оборудования)

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.** Питание обучающихся -  **организовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(организовано/не организовано)

**а)** Форма пищеблока:

Столовая  **имеется**  на  **60**  мест.

(имеется, не имеется)

Буфет-раздатка **не имеется** на \_\_\_\_ мест.

(имеется, не имеется)

Буфет  **не имеется** на \_\_\_\_ мест.

(имеется, не имеется)

**б)** питание организовано в **1** смены, в **1** столовых

(количество смен)(количество столовых)

на  **60**  посадочных мест.

-эстетическое оформление залов приема пищи **удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

-гигиенические условия перед приемом пищи **соблюдаются\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соблюдаются/не соблюдаются)

**в)** процент охвата горячим питанием составляет  **80**  %,

в том числе питанием детей из малообеспеченных семей в количестве  **54**  человек, что составляет **51** % от общего количества;

детей из многодетных семей в количестве  **17**  детей, что составляет  **2** %
от их общего количества;

**г)**двухразовое питание детей с ограниченными возможностями здоровья  **не организовано**  в количестве \_\_\_\_\_\_ человек, что составляет

(организовано, не организовано)

\_\_\_\_% от их общего количества;

**д)**в столовой приготовление пищи осуществляется**по договору аутсорсинга\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(самостоятельно, по договору аутсорсинга)

**из продуктов, закупаемых организацией по контракту № от « » 2019г.**

(из продуктов, закупаемых организацией, полуфабрикатов по заключенным договорам и др., реквизиты договоров)

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**е)** хранение продуктов **организовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (организовано/не организовано)

санитарным нормам**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_соответствует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соответствует/не соответствует)

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ж)** обеспеченность технологическим оборудованием –  **не достаточная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(достаточное/не достаточное)

его техническое состояние\_\_\_\_\_\_\_\_**соответствует нормативным требованиям\_\_\_\_\_\_\_**

(соответствует/не соответствует нормативным требованиям)

акты допуска к эксплуатации **оформлены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(оформлены/не оформлены)

Требования техники безопасности при работе с использованием технологического оборудования **соблюдаются\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соблюдаются/не соблюдаются)

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в закупке дополнительного технологического оборудования –

 **имеется (камера охлаждения – 1шт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/ не имеется,при необходимости указать наименование и количество оборудования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**з)** санитарное состояние пищеблока, подсобных помещений технологических цехов и участков

 **соответствует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соответствует/ не соответствует санитарным нормам)

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**и)** обеспеченность столовой посудой**достаточное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(достаточное/ не достаточное)

**к)** документация и инструкции, обеспечивающие деятельность работников столовой

 **имеются\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/ не имеется)

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**л)** примерное двухнедельное меню, утвержденное руководителем образовательной организации

 **имеется**

(имеется/ не имеется)

**м)** питьевой режимобучающихся **организован, питьевой фонтан**

(организован/ не организован,указать способ организации питьевого режима)

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**н)** наличие договора на оказание санитарно-эпидемиологических услуг(дератизация, дезинфекция)  **имеется, договор № 3-10 от 07.02.2019г., ФГУП «Волгоградская городская дезинфекционная станция г. Волгоград» \_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/ не имеется,реквизиты договора, №, дата, организация, оказывающая услуги)

**9.** Нормы освещенности учебных классов (аудиторий), кабинетов сотрудников и производственных помещений (участков) и др.  **соответствует**

(соответствует/ не соответствует)

санитарно-гигиеническим требованиям к естественному, искусственному освещению жилых и общественных зданий (**заключение ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» от « 21 » марта 2017г. № 4432**).

Основные недостатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10.** Транспортное обеспечение организации – **организовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(организовано/ не организовано)

**а)** необходимость в подвозе обучающихся к местам проведения занятий –

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/ не имеется)

**б)** общее количество обучающихся, нуждающихся в подвозе к местам проведения занятий **6** человек,  **3** % от общего количества обучающихся;

**в)** обеспеченность организации транспортными средствами, в том числе для перевозки обучающихся:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Марка транспортного средства | Количество | Год приобретения | Соответствие требованиям правил перевозки детей | Техническое состояние | Примечание |
| 1 | Автобус специальный для перевозки детей | ГАЗ 322121 | 1 | 2016г | соответствует | удовлетворительное |  |

**г)** наличие оборудованных мест стоянки (боксов), помещений обслуживания и ремонта автомобильной техники - **имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/ не имеется)

установленным требованиям- **соответствует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соответствуют/ не соответствуют)

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в замене (дополнительной закупке) – **не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имеется/ не имеется)

количество -  **0**  единиц.

**11.** Мероприятия по обеспечению охраны и антитеррористической защищенности организации

 **выполнены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(выполнены/не выполнены)

**а)** охрана объектов организации осуществляется **сторож, гардеробщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| (указать способ охраны: сторож, вневедомственная охрана, частная охранная организация) |

в составе  **4** сотрудников. Ежедневная охрана осуществляется сотрудниками в составе  **4** человек. Договоры по оказанию охранных услуг заключены:

 **нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование услуг, наименование организации, № и дата лицензии на оказание услуг, № и дата договора)

**б)** объекты организации системой охранной сигнализации **не оборудованы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(оборудованы/не оборудованы)

**в)** системами видеонаблюдения и охранного телевидения объекты

 **оборудованы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(оборудованы/ не оборудованы)

**г)** прямая связь с органами МВД (ФСБ) организована с использованием

 **\_\_\_ телефон АТС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать способ связи: кнопка экстренного вызова, телефон АТС и др.)

**д)** кнопка тревожной сигнализации с выводом на каналы связи филиалов федерального государственного казенного учреждения "Управление вневедомственной охраны войск национальной гвардии Российской Федерации по Волгоградской области"\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_;

**е)** территория организации ограждением **частично оборудована**и

(оборудована/ не оборудована)

 **не обеспечивает\_\_\_\_\_\_\_** несанкционированный доступ;

(обеспечивает/не обеспечивает)

**ж)** дежурно-диспетчерская (дежурная) служба  **организована\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(организована/не организована)

Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.** Обеспечение пожарной безопасностиорганизации **\_\_\_\_\_\_ соответствует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соответствует/не соответствует)

нормативным требованиям.

**а)**Органами Государственного пожарного надзора в 2017 году проверка

|  |
| --- |
| состояния пожарной безопасности **\_\_\_ проводилась\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(проводилась, не проводилась)**Акт № 045-117 от 05.12.2018г. Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Городищенскому, Дубовскому и Иловлинскому районам Волгоградской области УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Номер и дата акта, наименование организации, проводившей проверку)Основные результаты проверкии предписания **нарушений не выявлено\_\_\_\_\_\_\_\_****б)** требования пожарной безопасности  **выполняются\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(выполняются, не выполняются) |

**в)** системой пожарной сигнализации объекты организации **оборудованы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(оборудованы/не оборудованы)

В организацииустановлена **автоматическая пожарная сигнализация\_\_\_\_\_\_**

(тип (вид) пожарной сигнализации)

обеспечивающая **извещение о пожаре\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(описание заданного вида извещения о пожаре и (или) выдачи команд **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

на включение автоматических установок пожаротушения)

Пожарная сигнализация находится **в исправном состоянии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(в исправном/ неисправном состоянии)

**г)** здания и объекты организации системами противодымной защиты **не оборудованы\_\_\_\_**

(оборудованы / не оборудованы)

**д)** система передачи извещений о пожаре **обеспечивает\_\_\_\_\_**автоматизированную передачу

 (обеспечивает/ не обеспечивает)

 по каналам связи извещений о пожаре;

**е)** система противопожарной защиты и эвакуации **\_\_\_\_\_\_ обеспечивает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(обеспечивает/не обеспечивает)

защиту людей и имущества от воздействия опасных факторов пожара. Состояние эвакуационных путей и выходов  **обеспечивает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(обеспечивает/не обеспечивает)

беспрепятственную эвакуациюобучающихся и персонала в безопасные зоны.

Поэтажные планы эвакуации  **разработаны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(разработаны/не разработаны)

Ответственные за противопожарное состояние помещений  **назначены\_\_\_\_\_\_\_\_**

(назначены/не назначены)

**ж)** проверка состояния изоляции электросети и заземления оборудования

 **проводилась.**Вывод на основании акта №  **57/1**  от « **02** » **апреля 2018**г.

(проводилась/не проводилась)

Выданного **\_\_\_\_\_ ФГБУ «Управление Волгоградмелиоводхоз»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации, проводившей проверку)

 **соответствуетнормам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(соответствует/не соответствует нормам)

**з)** проведение инструктажей и занятий по пожарной безопасности, а также ежеквартальных тренировок по действиям при пожаре **организовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(организовано/ не организовано)

В ходе проверки выявлены (не выявлены) нарушения требований пожарной безопасности: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не выявлены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**13.** Мероприятия по подготовке к отопительному сезону в организации

 **\_\_\_\_\_\_ проведены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(проведены/ не проведены/ проведены не в полном объеме)

Отопление помещений и объектов организации осуществляется

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теплоцентраль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать характер отопительной системы:теплоцентраль, котельная, печное)

Состояние **удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(удовлетворительное/неудовлетворительное)

Опрессовка отопительной системы **\_\_\_\_ проведена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(проведена/ не проведена)

 **АКТ выполненных работ от \_\_\_.08.2019г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(дата и № документа, подтверждающего проведение опрессовки)

Обеспеченность топливом составляет  **-**  % от годовой потребности.

Потребность в дополнительном обеспечении составляет  **-** %.

Хранение топлива  **- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(организовано/не организовано)

**14.** Режим воздухообмена в помещениях и объектах организации **\_\_\_\_\_ соблюдается\_\_\_\_\_\_**

(соблюдается/не соблюдается)



