

З А Я В Л Е Н И Е

о включении организации отдыха детей и их оздоровления в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Приморского края

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)	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2» Дальнереченского городского округа МБОУ «СОШ №2»
2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации отдыха либо индивидуального предпринимателя	Бредня Марина Витальевна
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)	692132, Приморский край, г. Дальнереченск, ул. Ленина, д.33 8(423)5622026 эл. почта: school2iman@mail.ru сайт: http://dalnerechensk-mousosh2.narod.r
4.	Организационно-правовая форма и тип организации отдыха	оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей
5.	Идентификационный номер налогоплательщика	2506007396
6.	Оказываемые организацией отдыха услуги по организации отдыха и оздоровления детей, в том числе по размещению, проживанию, питанию детей, включая следующую информацию:	
6.1.	Даты проведения смен, количество дней в смену, количество мест в смену	1 июля – 21 июля 2022 г., 15 дней 120 человек
6.2.	Стоимость одного дня пребывания в организации отдыха	6,5-10 лет – 148,54 руб. 11-15 лет – 167,51 руб.
6.3.	Возрастная категория детей, принимаемых в организацию отдыха	6,5-15 лет
6.4.	Наличие оборудованного места для купания	отсутствует
7.	Дата ввода в эксплуатацию объектов (зданий, строений, сооружений), используемых организацией отдыха (для организаций отдыха детей и их оздоровления стационарного типа)	1972
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	
9.	Информация о результатах проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году	Не проводились
10.	Сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность либо договора об оказании медицинской помощи, заключаемого между организацией отдыха и медицинской организацией	отсутствует
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 на осуществление образовательной деятельности: регистрационный номер №47, 26.01.2016 г, серия 25/101 №00001089
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)	Установлен пандус на главном входе. На центральном входе имеется табличка с указанием номера телефона для вызова сопровождающего лица. При необходимости для обеспечения доступа в здание образовательной организации инвалиду или лицу с ОВЗ обязательно предоставляется сопровождающее лицо. Столовая расположена на 2 этаже. Ширина дверного прохода обеспечивает движение кресла-коляски совместно с обучающимися. В медицинском кабинете имеется специальное оборудование для хранения лекарственных препаратов

Прилагаю копии учредительных документов организации отдыха.

Руководитель организации



М.И. (при наличии печати)

(подпись)

Бридне МД
(расшифровка подписи)