ПАСПОРТ

организации отдыха детей и их оздоровления\*

**МБОУ «Хапчерангинская основная общеобразовательная школа»**

*(полное наименование организации)*

по состоянию на «\_30 января\_» 2018 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | **Характеристика организации** | Сведения |
| **1.** | **Общие сведения об организации отдыха детей и их оздоровления** |
| 1.1 | Полное наименование организации отдыха детей и их оздоровления(далее – организация) без сокращений (включая организационно-правовую форму), |  Лагерь дневного пребывания МБОУ «Хапчерангинская основная общеобразовательная школа»  |
| 1.2 | Идентификационный номер налогоплательщика | *7510001830* |
| 1.3 | Юридический адрес,телефон, факс, адрес электронной почты | 674266Забайкальский край, Кыринский район, село Хапчеранга, ул. Смирнова, 2, телефон 8(30)23523559, sssr/41@mail.ru/ |
| 1.4 | Фактический адрес местонахождения,телефон, факс, адрес электронной почтыи интернет-страницы | 674266Забайкальский край, Кыринский район, село Хапчеранга, ул. Смирнова, 2, телефон 8(30)23523559, sssr/41@mail.ru/ |
| 1.5 | Удаленность от ближайшего населенного пункта, расстояние до него от организации (в км) | 48 км |
| 1.6 | Учредитель организации(полное наименование) | Администрация муниципального района «Кыринский район» |
| адрес | 674250, Забайкальский край, Кыринский район, с. Кыра, ул. Ленина, д. 38  |
| контактный телефон | 8(30235)2-11-72, 8(30235)2-12-21 |
| Ф.И.О. руководителя (без сокращений) | Куклина Нина Александровна |
| 1.7 | Собственник организации(полное имя/наименование) |   |
| адрес |   |
| контактный телефон |   |
| Ф.И.О. руководителя (без сокращений) |   |
| 1.8 | Руководитель организации |   |
| Ф.И.О. (без сокращений) | Чешихина Людмила Владимировна |
| образование | высшее |
| стаж работы в данной должности | 5лет |
| контактный телефон | 8(30235)23559 |
| 1.9 | Тип организации, в том числе: | Общеобразовательное учреждение |
| загородный стационарный оздоровительный лагерь |   |
| санаторно-оздоровительный лагерь |   |
| оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей | оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей |
| лагерь труда и отдыха |   |
| палаточный лагерь |   |
| специализированный (профильный) лагерь (указать профиль) |   |
| 1.10 | Документ, на основании которого действует организация (устав, положение, его реквизиты) | Устав, утвержден Комитетом образования АМР «Кыринский район»  приказом № 155 от 18.12.2015 г. |
| 1.11 | Год полного ввода организациив эксплуатацию |   |
| 1.12 | Период функционирования организации (круглогодично, сезонно) | круглогодично |
| 1.13 | Проектная мощность организации(какое количество детей и подростков может принять одновременно) | 155 |
| 1.14 | Год последнего ремонта, в том числе: |   |
| - капитальный | нет |
| - текущий | 2017 |
| 1.15 | Количество смен | 1 |
| 1.16 | Длительность смен | 21 день |
| 1.17 | Загрузка по сменам (количество детей): | 30 |
| 1-я смена | 30 |
| 2-я смена |   |
| 3-я смена |   |
| 4-я смена |   |
| загрузка в межканикулярный период | 80 |
| 1.18 | Возраст детей и подростков, принимаемых организацией на отдых и оздоровление | 6,6 - 10 |
| 1.19 | Здания и сооружения нежилого назначения: |
| Количество, этажность | Год постройки | Площадь (кв. м.) | Степень износа (в %) | На какое количество детей рассчитано | Год последнего капитального ремонта |
| 1 | 1964 | 1320 |   | 155 | - |
| 1.20 | Наличие автотранспорта на балансе (количество единиц, марки), в т.ч.: |
| Автобусы | Микроавтобусы | Автотранспорт коммунального назначения |
| нет | нет | нет |
| 1.21 | Территория: |
| общая площадь земельного участка (га) | 13400 |
| 1.22 | Наличие водного объекта, в том числе его удаленность от территории лагеря: |
| Бассейн | Пруд | Река | Озеро | Водохра-нилище | Море |
| нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 1.23 | Наличие оборудованного пляжа, в том числе: |
| Ограж-денияв зоне купания | Оснаще-ние зоны купания (спаса-тельные и меди-цинские посты, спаса-тельные средства) | Душевая | Туалет | Кабины для переоде-вания | Навесы от солнца | Пункт меди-цинской помощи | Пост службы спасения |
| нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 1.24 | Обеспечение мерами пожарной и антитеррористической безопасности, в том числе: |
| ограждение (указать какое) |   |
| охрана |   |
| организация пропускного режима | вахта |
| наличие кнопки тревожной сигнализации (КТС) |   |
| наличие автоматической пожарной сигнализации (АПС) с выводом сигналана пульт пожарной части | да |
| наличие системы оповещенияи управления эвакуацией людей | да |
| укомплектованность первичными средствами пожаротушения | да |
| наличие источников наружного противопожарного водоснабжения (противопожарных водоемов), отвечающих установленным требованиям пожарной безопасности | нет |
| **2.** | **Сведения о штатной численности организации** |
| Штатная численность организации,в том числе: | Количество по штату(чел.) | Образовательный уровень |
| высшее | среднееспециальное | среднее |
| Педагогическиеработники | **10** | 8 | 2 |   |
| Медицинские работники |  |   |   |   |
| Работники пищеблока | **2** |   | 1 | 1 |
| Административно-хозяйственный персонал | **7** |   |   | 7 |
| Другие (указать какие) |  |   |   |   |
| **3.** | **Сведения об условиях размещения детей и подростков** |
| Характеристика помещений | Спальные помещения (по числу этажей и помещений) |
| 1 этаж | 2 этаж |
| №1 | №2 | №1 | №2 | №3 |
| номер спального помещения (строка разбивается по количеству помещений) |   |   |   |   |   |
| площадь спального помещения (в кв.м.) |   |   |   |   |   |
|   | площадь помещения из расчета на 1 ребенка(в кв. м) |   |   |   |   |   |
| количество коек (шт.) |   |   |   |   |   |
| наличие холодного водоснабжения(на этаже, в комнате) |   |   |   |   |   |
| наличие горячего водоснабжения(на этаже, в комнате) |   |   |   |   |   |
| наличие сушилокдля одежды и обуви | + |   |   |   |   |
| количество кранов в умывальнике (на этаже) | 2 |   |   |   |   |
| количество очков в туалете (на этаже) | 4 |   |   |   |   |
| наличие комнаты личной гигиены | 1 |   |   |   |   |
| наличие душевой (на этаже, в комнате, в отдельном помещении) |   |   |   |   |   |
| наличие камеры хранения личных вещей детей | + |   |   |   |   |
|   | Уборка помещений, территории(самостоятельно, аутсорсинг) | самостоятельно |
| **4.** | **Обеспеченность физкультурно-оздоровительными сооружениями, площадками для:** |
|   | Год постройки | Площадь (кв.м) | Степень износа(в %) | На какое количест-во детей | Год послед-него капиталь-ного ремонта |
| волейбола |   |   |   |   |   |
| баскетбола |   |   |   |   |   |
| бадминтона |   |   |   |   |   |
| настольного тенниса |   |   |   |   |   |
| прыжков в длину, высоту |   |   |   |   |   |
| беговой дорожки |   |   |   |   |   |
| футбольного поля |   |   |   |   |   |
| бассейна(ов) |   |   |   |   |   |
| других (указать какие) |   |   |   |   |   |
| **5.**  | **Обеспеченность объектами культурно-массового назначения** |
| кинозал (количество мест) |   |
| читальный зал (библиотека) | + |
| игровые комнаты, помещения для работы кружков (указать какие и их количество) | Игровая, спортивная |
| актовый зал (крытая эстрада), количество посадочных мест | Актовый зал, 40 посадочных мест |
| летняя эстрада (открытая площадка) | - |
| наличие аттракционов | - |
| наличие необходимой литературы, игр, инвентаря, оборудования, снаряжениядля организации досуга в соответствиис возрастом детей и подростков,в том числе компьютерной техники | + |
| Наличие лицензии на осуществление образовательной деятельности(№, дата выдачи) |   |
| **6.** | **Обеспеченность объектами медицинского назначения** |
|  | Кабинеты | Коли-чество | Площадь (кв.м) | Степень износа(в %) | Оснаще-ние в соответ-ствии с нормами (да/нет) | Год построй-ки (ввода в эксплу-атацию) | Год послед-него капи-тального ремонта |
| 6.1 | Медицинский пункт |   |   |   |   |   |   |
| 6.2 | Изолятор |   |   |   |   |   |   |
| - палата для капельных инфекций |   |   |   |   |   |   |
| - палата для кишечных инфекций |   |   |   |   |   |   |
| 6.3 | Наличие в организации специализирован-ного санитарного транспорта |   |   |   |   |   |   |
| 6.4 | Другое (указать какие) |   |   |   |   |   |   |
| 6.5 | Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности(№, дата выдачи) |   |
| **7.** | **Обеспеченность объектами хозяйственно-бытового назначения:** |
| 7.1 | Характеристика банно-прачечного блока | Количественный показатель |
| прачечная (самостоятельно, аутсорсинг) |   |
| проектная мощность |   |
| наличие холодного водоснабжения |   |
| наличие горячего водоснабжения |   |
| количество душевых сеток |   |
| наличие технологического оборудования прачечной |   |
| 7.2 | Сведения о состоянии пищеблока | Количественный показатель |
| предоставление услуг питания (самостоятельно, аутсорсинг) | самостоятельно |
| проектная мощность |   |
| количество обеденных залов | 1 |
| количество посадочных мест | 44 |
| количество смен питающихся | 1 |
| количество приемов пищи в день | 1 |
| наличие холодного водоснабжения |   |
| наличие горячего водоснабжения |   |
| технология мытья посуды: |   |
| - наличие посудомоечной машины |   |
| - посудомоечные ванны (количество) |   |
| наличие производственных помещений (цехов) |   |
| наличие технологического оборудования |   |
| наличие холодильного оборудования, в том числе: |   |
| охлаждаемые (низкотемпературные) камеры |   |
| бытовые холодильники | + |
| 7.3 | Водоснабжение организации (отметить в ячейке) | Централизован-ное от местного водопровода | Централизован-ное от артскважины | Привозная (бутилирован-ная) вода |
|   |   |   |   | + |
| 7.4 | Наличие емкости для запаса воды (в куб.м.) |   |
| 7.5 | Горячее водоснабжение:наличие, тип |   |
| 7.6 | Канализация | централизованная | выгребного типа |
|   |   |
| 7.7 | Площадки для мусора, их оборудование |                                         + |
| 7.8 | Газоснабжение |   |
| **8.** | **Основные характеристики доступности организации для лиц****с ограниченными возможностями здоровья****с учетом особых потребностей детей-инвалидов**[[1]](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%D0%9E%D0%BB%D1%8C%D0%B3%D0%B0%5C%5CDesktop%5C%5C%D0%9F%D0%90%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%9B%D0%94%D0%9F.docx%22%20%5Cl%20%22_ftn1%22%20%5Co%20%22)(*данный раздел заполняется при наличии в лагере созданных условий доступности,**указанных в данном разделе)* |
| 8.1 | Доступность инфраструктуры организации для лиц с ограниченными возможностями,       в том числе[[2]](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%D0%9E%D0%BB%D1%8C%D0%B3%D0%B0%5C%5CDesktop%5C%5C%D0%9F%D0%90%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%9B%D0%94%D0%9F.docx%22%20%5Cl%20%22_ftn2%22%20%5Co%20%22): |
| Территория | Здания и сооружения | Водные объекты | Автотранспорт |
|   |   |   |   |
| 8.2 | Количество профильных групп для детей-инвалидов с учетом их особых потребностей: |
| по слуху | по зрению | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | с задержкой умственного развития |
|   |   |   |   |
| 8.3 | Численность квалифицированных специалистов по работе с детьми-инвалидамис учетом особых потребностей детей-инвалидов: |
| по слуху | по зрению | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | с задержкой умственного развития |
|   |   |   |   |
| 8.4 | Наличие возможности организации совместного отдыха детей-инвалидов и их родителей |   |
| 8.5 | Доступность информации (наличие специализированной литературы для слабовидящих, наличие сурдопереводчиков для слабослышащих) и др. |   |
| 9. | **Стоимость предоставляемых услуг** (в руб.) |
|   | Предыдущий год | Текущий год |
| 9.1 | Стоимость путевки |   |   |
| 9.2 | Стоимость койко-дня |   |   |
| 9.3 | Стоимость питания в день |   |   |
| **10.\*** | **Профиль организации** (указать) |
| **11.\*** | **Медицинские услуги и процедуры** (указать какие) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              Чешихина Л.В.

                                                                                  *подпись*

*М. П.*

\*Разделы 11 и 12 заполняются санаторно-оздоровительными лагерями круглогодичного действия, лагерями, организация которых осуществляется на базе санаториев-профилакториев, пансионатов с лечением, учреждений санаторного типа.

Примечание:

Ответы на вопросы, требующие ответа «да» или