



Администрация
Тутаевского муниципального района
Ярославской области
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
Администрации Тутаевского
муниципального района

Руководителям образовательных
учреждений

проспект 50-летия Победы, д.13
Тутаев, Ярославская область, 152300
Тел./факс (48533) 2-14-13,
E-mail: do.tutaev@yarregion.ru
ОКПО 02119484, ОГРН 1027601272059,
ИНН/КПП 7611005326 / 761101001

18.07.2022 № 668-а/ст-23

Уважаемые руководители!

На основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 25.07.2022) ст.75 «Дополнительное образование детей и взрослых», ст.91 «Лицензирование образовательной деятельности», Федеральный закон №99-ФЗ «О лицензировании...», (ред. от. 04.05.2011) и др. НПА все образовательные учреждения, которые реализуют или планируют реализовывать программы дополнительного образования детей, должны получить лицензию на осуществление данной деятельности.

Для того, чтобы получить лицензию на осуществление деятельности по программам дополнительного образования руководителям образовательных учреждений необходимо сделать следующее:

1. Подготовить перечень необходимых документов на получение лицензии. Перечень документов содержится в указанных выше нормативных актах.
 2. Составить заявление на проведение обследования помещений, где будет организована реализация услуг дополнительного образования по форме: приложение 1. Скан подписанного заявления необходимо направить на адрес электронной почты: mail@fguz.yar.ru
 3. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области», после рассмотрения заявления от образовательного учреждения, направляет поручение в Роспотребнадзор Тутаевского района Ярославской области. Представитель Роспотребнадзора организует выезд в образовательное учреждение для составления акта состояния помещений, в которых будут реализовываться услуги по программам дополнительного образования.
- Важно!** Для получения санитарно эпидемиологического заключения необходимо подготовить две программы дополнительного образования. Экспертам необходимо будет показать, в каких помещениях будут реализовываться программы, какое оборудование будет использоваться и т.д.
4. Подготовить пояснительную записку для Роспотребнадзора по форме: приложение 2.
 5. После составления и подписания акта на реализацию программ дополнительного образования в образовательной организации

Роспотребнадзора направляют акт в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области».

Важно! Акт должен быть подписан представителями Роспотребнадзора и руководителем образовательной организации.

6. Подготовить и отправить заявление на получение санитарно-эпидемиологического заключения в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области» по форме: приложение 3. Заявление необходимо направить на адрес электронной почты: mail@fguz.yar.ru

7. По истечению **7 календарных дней** необходимо связаться по номеру телефона (4852) 73-26-92 со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области» и уточнить о готовности заключения. Если заключение готово, то руководителю образовательной организации необходимо его получить по адресу: г. Ярославль, ул. Войнова, д.1

8. Подготовить документы для получения лицензии на осуществление деятельности по программам дополнительного образования в соответствии с перечнем документов, которые указаны на сайте департамента образования Ярославской области. Ссылка <https://www.yarregion.ru/depts/dobr/Pages/Перечень-документов-при-намерении-лицензиата-оказывать-оу-по-новым-программам.aspx>

9. После сбора всех необходимых документов необходимо подать заявление через личный кабинет ИС АКНД ПП, по ссылке: <https://akndpp.obrnadzor.gov.ru/> и, войдя в систему, нажать кнопку «Авторизоваться через Госуслуги» и прикрепить все подготовленные ранее документы.

Важно! Заявление на лицензирование должно быть подписано усиленной ЭЦП.

10. В течение **5 рабочих дней** должна быть готова выписка из реестра лицензий на осуществление деятельности по программам дополнительного образования. По всем возникающим вопросам по документам по лицензированию можно обратиться к Бусуриной Наталье Николаевне (Busurina@yarregion.ru)(4852) 74-48-61)

Исполняющий обязанности директора
Департамента образования



Е.В. Крылова

Е.В. Крылова

Штамп учреждения

Главному врачу ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Ярославской области»
Б. А. Малицкому
150054, г. Ярославль, ул. Чкалова д.4
(4852)73-62-69, факс(4852)73-20-52
E-mail: mail@fguz.yar.ru
от директора МОУ _____ ОШ

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании п.1.4 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» просим Вас произвести обследование помещения, находящегося по адресу:

(кабинетов, в которых будет организована реализации программ дополнительного образования) для получения санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии деятельности, подтверждающего его соответствие санитарному законодательству в целях организации дополнительного образования детей в общеобразовательной организации.

Директор

МОУ _____

ОШ _____ / _____

Образец пояснительной записки

Лагерь с дневным пребыванием детей расположен на площадях (наименование ОУ) Тутаевского муниципального района. Территория школы: благоустроенная или нет, наличие ограждения школы, количество этажей в здании, материал из чего построена школа, наличие площадки для забора мусора (кто осуществляет забор мусора, количество раз в месяц), наличие водоснабжения (откуда ностунает вода), водонагревателей, канализации (наличие очистительных сооружений), отопления (собственная котельная, центральное, электрическое) и др.

Наличие приказа об организации лагеря с дневным пребыванием детей в период весенних, летних, осенних каникул за № дата. Режим работы лагеря. Списочный состав сотрудников лагеря. Количество детей, которые могут посещать лагерь. Количество помещений (описание помещения и метраж), наличие спортивной площадки, зала (расположение), наличие обеденной зоны, гардероба, санитарные помещения (умывальные комнаты, туалеты для мальчиков и девочек). Возраст детей лагеря.

Состояние помещения: стены, полы, потолки, освещение, окна, наличие жалюзей на окнах. Проветривание в кабинетах проводится в отсутствие детей. Наличие аптечки первой медицинской помощи, термометров, дозаторы с антисептическим средством.

Организация питьевого режима. Местоположение кулера с бутилированной водой и одноразовыми стаканчиками, производитель воды. Наличие промаркированных подносов для чистой и использованной посуды. Наличие помещения для хранения уборочного инвентаря.

Наличие моющих и дезинфицирующих средств. Наличие туалетов для девочек и мальчиков, оборудование туалетных комнат (кабинами с перегородками, сиденья на унитазах, инвентарь, раковины, сушилки и др).

Наличие помещений пищеблока (расположение, наличие рециркуляторов, оборудование, наличие столовой, посадочные места, цеха, помещение для хранения овощей, инвентаря и др).

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения
о соответствии санитарным правилам факторов среды
обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных
предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий,
строений, сооружений, помещений, оборудования,
транспортных средств

Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)
физического лица (индивидуального предпринимателя) _____

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства
физического лица (индивидуального предпринимателя) _____

ИНН _____
ОГРН/ОГРНИП _____

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания
услуг) _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты
контактного лица _____

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг) _____

К заявлению прилагаются следующие документы _____

Заявитель (уполномоченный представитель заявителя) _____

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), печать (в
случае, если имеется), реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя (для уполномоченного представителя) _____

Способ получения результата предоставления государственной услуги
(электронный документ или бумажный носитель) _____

Заполняется уполномоченным должностным лицом территориального органа
Роспотребнадзора

Заявление принято " ____ " _____ 20__ г., зарегистрировано в журнале под N ____

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) _____