**АКТ**

**оценки готовности дошкольной образовательной организации**

**к началу 2023/2024 учебному году**

**составлен « 16 » августа 2023 года**

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 «Малышка» р.п.Турки Саратовской области», август 1959 год**

(полное наименование организации, год постройки)

**Турковский муниципальный район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(учредитель организации)

**412070, Саратовская область, Турковский район, р.п. Турки ул. Свердлова, 16**

( юридический адрес, физический адрес организации)

**Жарская Надежда Геннадьевна, 8 (84543) 2-12-87**

(фамилия, имя, отчество руководителя организации, № телефона)

В соответствии с постановлениями администрации Турковского муниципального района Саратовской области

(наименование органа управления образованием, издавшего приказ)

от 29.06.2023 г. № 355 в период с «14» по «16» августа 2023 г.

комиссией Администрация Турковского муниципального района Саратовской области (наименование органа управления образованием, проводившего проверку)

в составе:

**Председатель комиссии:**

**Исайкин С.П.** – заместитель главы администрации муниципального района - начальник управления образования администрации муниципального района.

**Секретарь комиссии:**

**Сугробова Е. В.** – главный специалист управления образования администрации Турковского муниципального района.

**Члены комиссии:**

**Тарасов А.В**.- начальник управления строительства и жилищно-коммунального хозяйства администрации Турковского муниципального района;

**Молокова Т. В. –** председатель Турковской районной организации Профсоюза работников образования (по согласованию);

**Федотов С.А.**- заместитель начальника отделения полиции в составе МО МВД России «Аркадакский», майор полиции (по согласованию);

проведена оценка готовности **Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2 «Малышка»» р.п.Турки Саратовской обла**

**I. Основные результаты оценки**

**1. Учредительные документы** юридического лица (в соответствии со ст. 52 Гражданского кодекса Российской Федерации) в наличии и оформлены в установленном порядке:

Устав **Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2 «Малышка» р.п.Турки Саратовской области»**   
 (полное наименование образовательной организации)

№ 248 от «10» мая 2018 года;

Вид, номер и дата государственной регистрации права: собственность,

**№ 64 – 64 – 56/015/2010 – 208** **от 11. 09. 2010 г.;**

**№ 64 – 64 – 56/015/2010 – 207 от 11. 09. 2010 г.;**

**№ 64 – 64 – 56/015/2010 – 206 от 11. 09. 2010 г.;**

**№ 64 –64 – 56/015/2010 – 205 от 11. 09. 2010 г.**

подтверждающее закрепление за организацией собственности учредителя (на правах оперативного пользования или передаче в собственность образовательному учреждению);

Свидетельство о государственной регистрации права от **«06» 12. 2010 г. 64 – АГ № 055426** на пользование земельным участком, на котором размещена организация (за исключением зданий, арендуемых организацией);

Лицензия на право ведения образовательной деятельности выдана **«11» июля 2016 г., серия 64ЛОI, № 0002519, регистрационный номер № 2778 Министерство образования Саратовской области**

срок действия лицензии: **бессрочно.**

**2. Паспорт безопасности организации** с соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 августа 2019 года № 1006 [«Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства просвещения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства просвещения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)](garantF1://72485152.0)»

оформлен **2020 г.**

(дата согласования)

Декларация пожарной безопасности организации от **«01»декабря 2009 г.** **оформлена**.

План подготовки организации к новому учебному году – **разработан** и согласован установленным порядком.

3. Количество филиалов **\_0\_ (**единиц).

**4. Количество зданий, в которых осуществляется образовательная деятельность ( всего с учетом филиалов)** - **4 единицы.**

**5. Проведенные в 2023 году ремонтные работы:**

а) работы по капитальному ремонту:

виды ремонтных работ:

объем финансирования данных видов работ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

акт приемки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гарантийные обязательства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;**

(оформлены, не оформлены) (имеются, не имеются)

б) работы по косметическому ремонту: на  **4**  объектах, в том числе:

виды ремонтных работ: покраска пищеблока и прачки; ремонт и покраска игрового оборудования на участках МДОУ; покраска бордюров.

объем финансирования данных видов работ \_\_\_\_\_\_(руб.); ( ).

акт приемки\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** гарантийные обязательства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;**

(оформлены, не оформлены) (имеются, не имеются)

в) иные мероприятия по подготовке образовательной организации к началу 2023/2024 учебного года:

виды работ: оформление предметно – развивающей среды на участках МДОУ;

объем финансирования данных видов работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) потребность в капитальном ремонте (реконструкции) в новом учебном году\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имеется, не имеется)

проведено техническое обследование здания **проведено**

(проведено, не проведено)

**6. Основные сведения об образовательной организации:**

а) проектная мощность организации - **55** человек;

б) численность воспитанников по состоянию на день проверки - **45** человека, в том числе зачисленных в детский сад в 2023 году **13** человек;

в) укомплектованность штатов организации:

воспитателей - **5** человек **100 %;**

помощников воспитателей – **3** человека **100%**

в том числе:

педагог – психолог **1 человек**

административно-хозяйственных работников – **1 человек 100%**

поваров – **2 человека 100%**

медицинских и иных работников, осуществляющих вспомогательные функции – **1** человек **100 %;**

г) наличие планов работы организации на 2023/2024 учебный год  **имеются**,

(имеются, не имеются)

в том числе в условиях сохранения рисков распространения коронавирусной инфекции COVID-19.

**7. 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, родителей (законных представителей) с ограниченными возможностями здоровья.

Наличие материально – технической базы и оснащенности организации:

а) спальный корпус - **имеется** (не имеется), **приспособлен** (типовое помещение), емкость – **55** **человек,** состояние – **удовлетворительное** (неудовлетворительное);

б) игровая комната- **имеется** (не имеется), **приспособлена** (типовое помещение), емкость – **55** человек, состояние – **удовлетворительное** (неудовлетворительное);

в) отдельная санитарная комната - **имеется** (не имеется), **приспособлен** (типовое помещение), емкость – **55** человек, состояние – **удовлетворительное** (неудовлетворительное);

г) наличие игровой площадки для детей **имеется** (не имеется) **3** , соответствует требованиям (**да**/нет);

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

физкультурный зал – **не имеется,** приспособлен (типовое помещение), емкость – человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

бассейн – **не имеется,** приспособлен (типовое помещение), емкость – человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

музыкальный зал – **имеется** (не имеется), **приспособлен** (типовое помещение), емкость – **25** человек, состояние – **удовлетворительное** (неудовлетворительное).

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

е) наличие и обеспеченность организации спортивным  
 оборудованием, инвентарем - **имеются**, **обеспечивает (**не

(имеются, не имеются) обеспечивает проведение занятий) его состояние **удовлетворительное** (неудовлетворительное), акт-разрешение на использование спортивного оборудования в образовательном процессе от «25» мая 2023 г.

МДОУ «Детский сад №2 «Малышка» р.п. Турки Саратовской области» .

(наименование органа оформившего акт-разрешение)

Потребность в спортивном оборудовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование оборудования, количество оборудования)

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

ж) обеспеченность организации бытовой мебелью – **удовлетворительное** (неудовлетворительное). Потребность в замене мебели: **отсутствует.**

**8. Состояние земельного участка закрепленного за организацией** - **удовлетворительное**

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

общая площадь участка – **1988 кв. м;**

наличие специально оборудованных площадок для мусоросборников, их техническое состояние и соответствие санитарным требованиям - \_ **имеются, их состояние и соответствие санитарным требованиям**

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

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

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

наличие спортивных сооружений и площадок, их техническое состояние и соответствие санитарным требованиям**- не имеются**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Требования техники безопасности при проведении занятий на указанных объектах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(соблюдаются, не соблюдаются)

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

**9. Медицинское обслуживание в организации** **организовано;**

(организовано, не организовано)

а) медицинское обеспечение осуществляется **внештатным**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | Профиль работы | Количество ставок | Характер работы  (штат, договор) | Примечание |
| Мед. сестра | педиатрия | 0,75ст. | договор |  |

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

указать организацию, кем оформлена лицензия

Реквизиты лицензии **от «18» декабря 2020 г., № ЛО-64-01-004954**,

Регистрационный номер **1026401893528**;

б) в целях медицинского обеспечения обучающихся в организации оборудованы:

медицинский кабинет – **имеется** , **приспособлен** (типовое помещение), емкость – **1 человек,** состояние – **удовлетворительное ;**

логопедический кабинет – **не имеется**, приспособлен (типовое помещение), емкость – человек, состояние – удовлетворительное ;

кабинет педагога-психолога – **не имеется** , приспособлен (типовое помещение), емкость человек, состояние – удовлетворительное ;

стоматологический кабинет – **не имеется,** приспособлен (типовое помещение), емкость – \_\_\_ человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

процедурная – **имеется, приспособлена** (типовое помещение), емкость – \_10\_\_ человек, состояние – **удовлетворительное**

Потребность в медицинском оборудовании **не** **имеется:**

(имеется, не имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(при наличии потребности указать основной перечень оборудования)

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

**10. Питание воспитанников** - **организовано**:

(организовано, не организовано)

а) приготовление пищи осуществляется штатными сотрудниками – поварами (помощниками поваров) в количестве **2** человека **из продуктов закупаемых организацией по заключенным договорам, котрактам.**

(из продуктов, закупаемых организаций, полуфабрикатов по заключенным договорам и др., реквизиты договора)

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

б) хранение продуктов  **организовано** , санитарным нормам

(организовано, не организовано)

**соответствует**

(соответствует, не соответствует)

в) обеспеченность технологическим оборудованием - **достаточное,**

(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

**не имеется**:

(имеется, не имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(при необходимости указать наименование и количество оборудования)

г) санитарное состояние пищеблока, подсобных помещений и технологических цехов и участков **соответствует санитарным нормам**.

(соответствует, не соответствует санитарным нормам)

д) обеспеченность столовой посудой **достаточное**;

(достаточное, не достаточное)

е) документация и инструкции, обеспечивающие деятельность столовой и ее работников **имеется.**

(имеется, не имеется)

ж) примерное двухнедельное меню, утвержденное руководителем образовательной организации **имеется;**

(имеется, не имеется)

з) питьевой режим обучающихся **организован**, **трех разовый забор** **охлажденный кипяченной воды в день с пищеблока в каждую группу**  (организован, не организован) . (указать способ организации питьевого режима)

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

и) наличие договора на оказание санитарно-эпидемиологических услуг (**дератизация**, дезинфекция) **имеется**,

(имеется, не имеется)

договор № 45 от 19 января 2023 г.Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» .

(реквизиты договора, №, дата, организация, оказывающая услуги)

**11. Нормы освещенности групповых помещений, кабинетов сотрудников и производственных помещений (участков) и др.**  **соответствует**.

(соответствует, не соответствует)

санитарно-гигиеническим требованиям к естественному, искусственному **освещению жилых и общественных зданий.**

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

**12. Мероприятия по обеспечению охраны и антитеррористической защищенности организации ( в соответствии с присвоенной категорией)**

**выполнены:**

(выполнены, не выполнены)

а) проведено категорирование объекта(ов) в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 августа 2019 года № 1006 [«Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства просвещения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства просвещения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)](garantF1://72485152.0)» **проведено**

(проведено, не проведено)

б) присвоена **4 - я категория** защищенности объекта(ов)

в) в соответствии с присвоенной категорией охрана объектов организации осуществляется **сторожа.**

(указать способ охраны – сторожа, вневедомственная охрана, частная охранная организация)

в составе **3** сотрудников. Ежедневная охрана осуществляется сотрудниками в составе **1** человека. Договоры по оказанию охранных услуг заключены:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

г) объекты организации системой охранной сигнализации **не оборудованы** ;

(оборудованы, не оборудованы)

д) системой контроля и управления доступом \_\_\_\_ **не оборудованы** \_\_\_\_\_\_\_

(обеспечена (не обеспечена)

е) оснащение объекта системой наружного освещения

**оснащено, фонарей 3 ед.**

оснащено (не оснащено), указать количество фонарей (ед.)

ж) системами наружного и внутреннего видеонаблюдения и охранного телевидения объекта**\_ оборудованы системой наружного видеонаблюдения**

оборудованы, не оборудованы)

з) наличие плана эвакуации в случае угрозы совершения или о совершении террористического акта **имеется**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имеется, не имеется)

и) обеспечение пропускного и внутриобъектового режимов и осуществление контроля за их функционированием\_ **обеспечивается**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(обеспечивается, не обеспечивается)

к) прямая связь с органами МВД (ФСБ) организована с использованием  **кнопка экстренного вызова сотрудников национальной гвардии;**

(указать способ связи: кнопка экстренного вызова сотрудников национальной гвардии, частного охранного предприятия, через единый номер дежурно – диспетчерской (дежурной) службы 112)

**находится в рабочем состоянии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

находится в рабочем (не рабочем) состоянии

л) территория организации ограждением **оборудована по всему периметру**

(оборудована, не оборудована) (указать по всему периметру или частично)

и **обеспечивает защиту объекта** от несанкционированного доступа;

(обеспечивает защиту объекта, не обеспечивает)

м) размещение на объекте наглядных пособий о порядке действий работников, обучающихся и иных лиц в случае чрезвычайных ситуаций\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

имеется (не имеется)

н) наличие системы оповещения и управления эвакуацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **имеется** \_\_,

имеется (не имеется)

о) проведение практических занятий (тренировок) с участием образовательного процесса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_проводятся**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проводятся (не проводятся)

**два раза в год**

указать их периодичность

п) наличие металлоискателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать тип (арочный, ручной)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( в количестве, ед.)

р) обеспечение объекта контрольно – пропускными пунктами\_\_\_\_\_**не имеется**

(имеется (не имеется) в кол – ве)

с) оснащение въезда на территорию объекта воротами, обеспечивающими жесткую фиксацию**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не имеется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

имеется ( не имеется) Основные недостатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**13. Обеспечение пожарной безопасности организации** **соответствует**

(соответствует, не соответствует)

нормативным требованиям:

а) Органами Государственного пожарного надзора в 2023 году проверка состояние пожарной безопасности **не** **проводилась,**

(проводилась, не проводилась)

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

(Номер и дата акта, наименование организации, проводившей проверку)

Результаты проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и предписания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

б) требования пожарной безопасности **выполняются**;

(выполняются, не выполняются)

в) системой пожарной сигнализации объекты организации **оборудованы**.

(оборудованы, не оборудованы)

г) в организации установлены ППКОП «Тандем – 1» (далее «Система»).

(тип (вид) пожарной сигнализации)

обеспечивающая система передает сигналы тревоги, неисправности и т. п. по каналам общего пользования на пульт пожарной охраны «01» от установок пожарной сигнализации, установленной внутри помещений МДОУ. Система является только передающим устройство и никаких других функций не несет.

(описание заданного вида извещения о пожаре и (или) выдачи команд на включение автоматических установок пожаротушения)

д) пожарная сигнализация находится **в рабочем\_состоянии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,;

в рабочем (нерабочем) состоянии)

е) здания и объекты организации системами противодымной защиты

**не оборудованы**;

(оборудованы, не оборудованы)

ж) система передачи извещений о пожаре  **обеспечивает**

(обеспечивает, не обеспечивает)

автоматизированную передачу по каналам связи извещений о пожаре без участия персонала;

з) система противопожарной защиты и эвакуации обеспечивает

**обеспечивает** защиту людей и имущества от воздействия

опасных факторов пожара. Состояние эвакуационных путей и выходов

**обеспечивает** беспрепятственную эвакуацию обучающихся

(обеспечивает, не обеспечивает)

и персонала в безопасные зоны. Поэтажные планы эвакуации **разработаны**

разработаны(не разработаны)

Ответственные за противопожарное состояние помещений **назначены**

(назначены, не назначены)

Приказ № 113 от 02.09.2022 года

указать номер и дату приказа

и) проверка состояния изоляции электросети и заземления оборудования

**проводилась**

(проводилась, не проводилась), указать дату

Результаты проверки\_\_\_\_\_\_**соответствут требованиям**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состояние электропроводки соответствует (не соответствует) требованиям

акт № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2023 года, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации, проводившей проверку

к) проведение инструктажей и занятий по пожарной безопасности, а также тренировок по действиям при пожаре **организовано, два раза в год**

(организовано, не организовано), указать их периодичность

В ходе приемки выявлены (не выявлены) нарушения требований пожарной безопасности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**14. Мероприятия по подготовке к отопительному сезону в организации** **проведены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

(проведены, не проведены, проведены не с полном объеме)

Отопление помещений и объектов организации осуществляется

**котельная,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

состояние . **удовлетворительное**

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

Опрессовка отопительной системы **проведена,**

(проведена, не проведена)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата и № документа, подтверждающего проведение опрессовки)

Обеспеченность топливом составляет \_\_\_\_\_ % от годовой потребности. Потребность в дополнительном обеспечении составляет \_\_\_\_\_ %.

Хранение топлива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(организовано, не организовано)

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

(соблюдается, не соблюдается)

Воздухообмен осуществляется за счет **приточная.**

(указать тип вентиляции (приточная, естественная и др.)

Состояние системы вентиляции обеспечивает (не обеспечивает) соблюдение установленных норм воздухообмена.

**16. Водоснабжение образовательной организации**

**централизованное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

централизованное, автономное, др.

**17. Газоснабжение образовательной организации**: **имеется**.

имеется (не имеется)

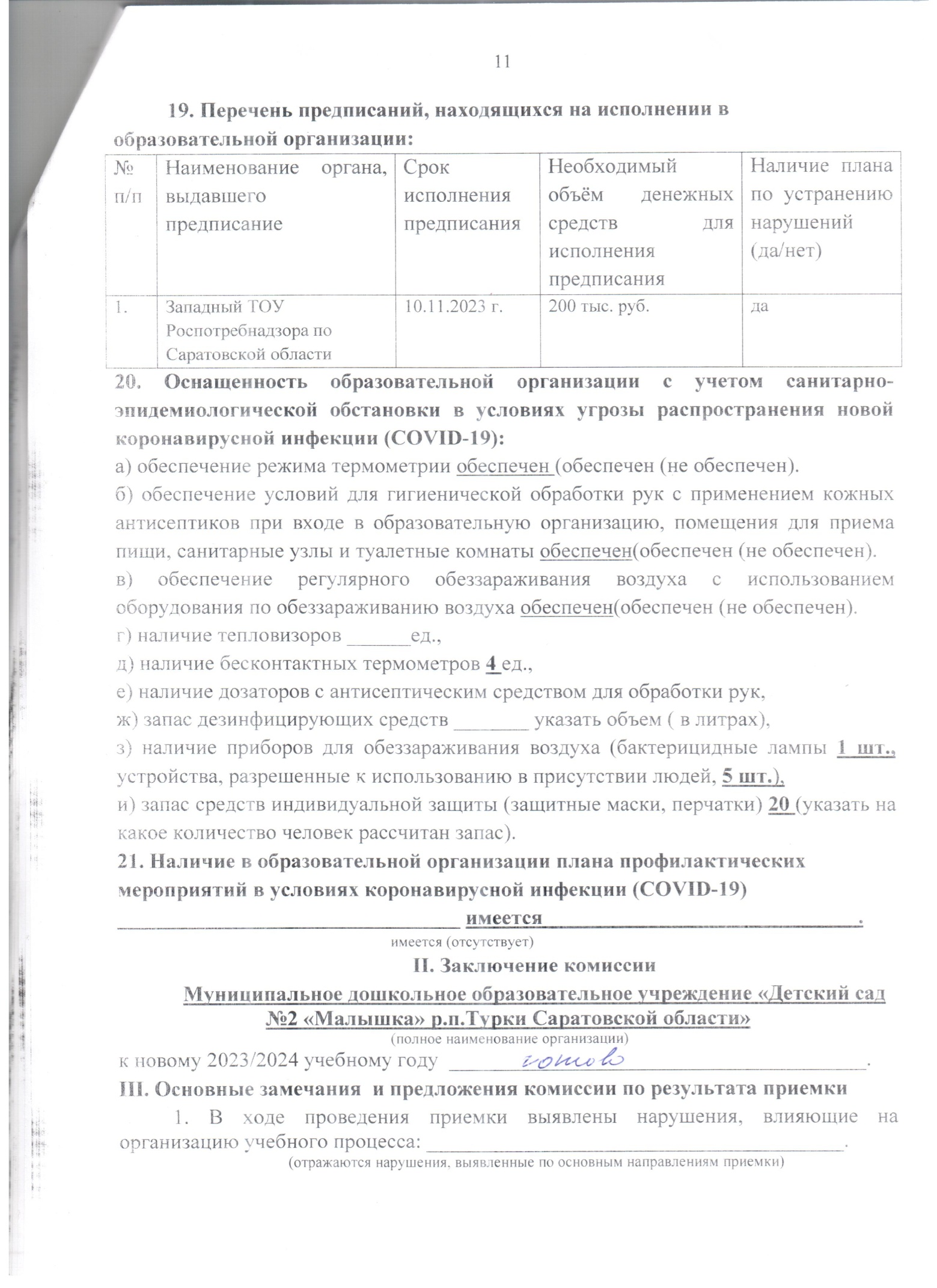
**18. Наличие туалета (-ов), внутри здания детского сада**

имеется, кол – во: 6

имеется (не имеется), указать кол - во

Канализация **имеется.**

имеется (не имеется)

****)

