

**ПАСПОРТ**  
**организации отдыха и оздоровления детей и подростков Тюменской области**

(Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Андреевская средняя общеобразовательная школа)  
по состоянию на **«12» марта 2018г.**

<b>1. Общие сведения об организации отдыха и оздоровления детей и подростков</b>		
1.1.	Полное наименование организации отдыха и оздоровления детей и подростков (далее – организация) без сокращений (включая организационно-правовую форму), идентификационный номер налогоплательщика	Оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей « <b>Планета детства</b> » на базе Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Андреевской средней общеобразовательной школы Тюменского муниципального района
1.2.	Юридический адрес	625516, Тюменская область, Тюменский район, п. Андреевский, пер. Лесной, д. 13
1.3.	Фактический адрес местонахождения, телефон, факс, адреса электронной почты и интернет-страницы	625516, Тюменская область, Тюменский район, п. Андреевский, пер. Лесной, д. 13. <a href="mailto:school150000@mail.ru">school150000@mail.ru</a> <a href="http://atmr.ru/skoly/andreevskaya-sosh">http://atmr.ru/skoly/andreevskaya-sosh</a> .
1.4.	Удаленность от ближайшего населенного пункта, расстояние до него от организации (в км)	-
1.5.	Учредитель организации (полное наименование):	<b>Тюменский муниципальный район в лице управления образования Администрации Тюменского муниципального района</b>
	– адрес	<b>город Тюмень, ул. Московский тракт 115</b>
	– контактный телефон	<b>8(3452) 306-539</b>
	– Ф.И.О. руководителя (без сокращений)	<b>Буторина Ольга Николаевна</b>
1.6.	Собственник организации (полное имя/наименование):	<b>Тюменский муниципальный район в лице Администрации</b>
	– адрес	<b>625049, г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 115</b>
	– контактный телефон	<b>8(3452) 288-711</b>
	– Ф.И.О. руководителя (без сокращений)	<b>Иванова Светлана Владимировна</b>
1.7.	Руководитель организации	
	- Ф.И.О. (без сокращений)	Алеева Рауфа Хабиятовна
	- образование	высшее
	- стаж работы в данной должности	3
	- контактный телефон	89088651716
1.8.	Тип организации*	<b>Оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей</b>
1.9.	Документ, на основании которого действует организация (устав, положение)	<b>Положение</b>
1.10.	Год ввода организации в эксплуатацию	2000
1.11.	Период функционирования организации (круглогодично, сезонно)	<b>Сезонно</b>
1.12.	Проектная мощность организации (какое количество детей и подростков может принять одновременно)	60
1.13.	Наличие проекта организации	+
1.14.	Год последнего ремонта, в том числе:	
	- капитальный	-
	- текущий	2009
1.15.	Количество смен	3
1.16.	Длительность смен	15
1.17.	Загрузка по сменам (количество детей):	
	- 1-я смена	60
	- 2-я смена	60
	- 3-я смена	20
	- 4-я смена	-
	- загрузка в межканикулярный период	-
1.18.	Возраст детей и подростков, принимаемых организацией на отдых и оздоровление	6-16
1.19.	Здания и сооружения нежилого назначения:	

	Количество, этажность – <b>3 этажа</b>	год постройки	Площадь (кв. м)	степень износа (в %)	на какое количество детей рассчитано	Год последнего капитального ремонта
		-	-	-	-	-
1.20	Наличие автотранспорта на балансе (количество единиц, марки), в том числе:					
	–автобусы	2				
	– микроавтобусы	-				
	– автотранспорт коммунального назначения	-				
1.21	Территория:					
	- общая площадь земельного участка (га)	10201 м2				
	- площадь озеленения (га)	1000 м2				
	- наличие насаждений на территории	+				
	- соответствие территории лагеря требованиям надзорных и контрольных органов (при наличии запрещающих предписаний, указать причины)	+				
	- наличие плана территории организации	+				
1.22	Наличие водного объекта, в том числе его удаленность от территории лагеря:					
	- бассейн	-				
	- пруд	-				
	- река	-				
	- озеро	-				
	- водохранилище	-				
	- море	-				
1.23	Наличие оборудованного пляжа, в том числе:					
	- наличие ограждения в зоне купания	-				
	- оснащение зоны купания (наличие спасательных и медицинских постов, спасательных средств)	-				
	- наличие душевой	-				
	- наличие туалета	-				
	- наличие кабин для переодевания	-				
	- наличие навесов от солнца	-				
	- наличие пункта медицинской помощи	-				
	- наличие поста службы спасения	-				
1.24	Обеспечение мерами пожарной и антитеррористической безопасности, в том числе:					
	- ограждение (указать какое)	+				
	- охрана	+				
	- организация пропускного режима	+				
	- наличие кнопки тревожной сигнализации (КТС)	+				
	- наличие автоматической пожарной сигнализация (АПС) с выводом сигнала на пульт пожарной части	+				
	- наличие системы оповещения и управления эвакуацией людей	-				
	- укомплектованность первичными средствами пожаротушения	+				
	- наличие источников наружного противопожарного водоснабжения (противопожарных водоемов), отвечающих установленным требованиям пожарной безопасности	-				
<b>2.</b>	<b>Сведения о штатной численности организации</b>					
		Количество (чел.)		Образовательный уровень		
		по штату	в наличии	Высшее	средне-специальное	среднее
	Штатная численность организации, в том числе:					
2.1.	Педагогические работники	12	12	5	7	-
2.2.	Медицинские работники	1	1	-	1	-
2.3.	Работники пищеблока	3	3	-	3	-

2.4.	Административно-хозяйственный персонал	1	1	-	1	-
2.5.	Другие (указать какие)	-	-	-	-	-
<b>3.</b>	<b>Сведения об условиях размещения детей и подростков</b>					
	Характеристика помещений (здание № 2 по адресу: Островского, 10)	Спальные помещения (по числу этажей и помещений)				
		1 этаж		2 этаж		
	- номер спального помещения (строка разбивается по количеству помещений)	-		каб. № 9	-	-
				каб. № 10	-	-
				каб. № 11	-	-
				каб. № 12	-	-
	- площадь спального помещения (в м <sup>2</sup> )	-		каб. № 9 - 36,3	-	-
				каб. № 10 - 37,1		
				каб. № 11 - 44,9		
				каб. № 12 - 34,4		
	- высота спального помещения (в метрах)	3м		-		
	- количество коек (шт.)	30		-		
	- год последнего ремонта, в том числе:					
	- капитальный	-		-		
	- текущий	2009		-		
	- наличие горячего водоснабжения (на этаже), в том числе:					
	- централизованное	+		-		
	- децентрализованное	-		-		
	- наличие холодного водоснабжения (на этаже, в том числе):					
	- централизованное	+		+		
	- децентрализованное	-		-		
	- наличие сушилок для одежды и обуви	-		-		
	- количество кранов в умывальнике (на этаже)	5		4		
	- количество очков в туалете (на этаже)	2		5		
	- наличие комнаты личной гигиены	-		-		
	- наличие камеры хранения личных вещей детей	-		-		
<b>4.</b>	<b>Обеспеченность физкультурно-оздоровительными сооружениями, площадками для:</b>					
		Год постройки	Площадь (кв. м)	Степень износа (в %)	На какое количество детей рассчитано	Год после которого капитального ремонта
	- волейбола	-	-	-	-	-
	- баскетбола	-	-	-	-	-
	- бадминтона	-	-	-	-	-

	- настольного тенниса	-	-	-	-	-	-
	- прыжков в длину, высоту	-	-	-	-	-	-
	- беговая дорожка	-	-	-	-	-	-
	- футбольное поле (мини-)	-	-	-	-	-	-
	- бассейн	-	-	-	-	-	-
	- другие (указать какие)	-	-	-	-	-	-
<b>5.</b>	<b>Обеспеченность объектами культурно-массового назначения</b>						
	-кинозал (количество мест)						-
	- библиотека (количество мест в читальном зале)						+, 27,4 кв.м
	- игровые комнаты, помещения для работы кружков (указать какие и их количество)						каб. 4, 5, 7 всего-3
	- актовый зал (крытая эстрада), количество посадочных мест						-
	- летняя эстрада (открытая площадка)						-
	- наличие аттракционов						-
	- наличие необходимой литературы, игр, инвентаря, оборудования, снаряжения для организации досуга в соответствии с возрастом детей и подростков, в том числе компьютерной техники						+
<b>6.</b>	<b>Обеспеченность объектами медицинского назначения</b>						
		Кол-во	Площадь (кв.м)	Степень износа (в %)	Оснащен в соответствии с нормами (да, нет)	Год постройки (ввода в эксплуатацию)	Год последнего капитального ремонта
6.1.	Медицинский пункт	1	20,4	-	+	2000	-
	- кабинет врача-педиатра	-	-	-	-	-	-
	- процедурная	1	10,2	-	+	2000	-
	- комната медицинской сестры	1	10,2	-	+	2000	-
	- кабинет зубного врача	-	-	-	-	-	-
	- туалет с умывальником в шлюзе	-	-	-	-	-	-
6.2.	Изолятор						
	- палата для капельных инфекций	-	-	-	-	-	-
	- палата для кишечных инфекций	-	-	-	-	-	-
	- палата бокса	-	-	-	-	-	-
	- количество коек в палатах	-	X	X	X	X	X
	- процедурная	-	-	-	-	-	-
	- буфетная	-	-	-	-	-	-
	- душевая для больных детей	-	-	-	-	-	-
	- помещение для обработки и хранения уборочного инвентаря, приготовления дезрастворов	1	3,9	-	+	2000	-
	- санитарный узел	-	-	-	-	-	-
6.3	Наличие в организации специализированного санитарного транспорта	-	X	-	-	-	X
6.4	Другие (указать какие)	-	-	-	-	-	-
<b>7.</b>	<b>Обеспеченность объектами хозяйственно-бытового назначения</b>						
7.1.	Характеристика банно-прачечного блока	Количественный показатель					
	- проектная мощность	-					
	- год последнего ремонта, в том числе:	-					
	- капитальный	-					
	- текущий	-					
	- наличие горячего водоснабжения, в том числе:	-					
	- централизованное	-					
	- децентрализованное	-					

	- наличие холодного водоснабжения, в том числе:			
	- централизованное			-
	- децентрализованное			-
	- количество душевых сеток			-
	- наличие технологического оборудования прачечной			-
	Отсутствует технологическое оборудование (указать какое):			-
7.2.	Сведения о состоянии пищеблока			
	- проектная мощность			50
	- год последнего ремонта, в том числе:			
	- капитальный			-
	- косметический			2009
	- количество обеденных залов			1
	- количество посадочных мест			50
	- количество смен питающихся			2
	- обеспеченность столовой посудой, в %			100
	- обеспеченность кухонной посудой, в %			100
	- наличие горячего водоснабжения, в том числе:			
	- централизованное			+
	- децентрализованное			-
	- наличие холодного водоснабжения:			
	- централизованное			+
	- децентрализованное			-
	- технология мытья посуды:			
	- наличие посудомоечной машины			-
	- посудомоечные ванны (количество)			3
	- наличие производственных помещений (цехов)			+
	- отсутствуют производственные помещения (указать какие):			
	-			
	-			
	-			
	- наличие технологического оборудования			+
	- отсутствует технологическое оборудование (указать какое):			
	-			
	-			
	-			
	- наличие холодильного оборудования:			+
	- охлаждаемые (низкотемпературные) камеры			+
	- бытовые холодильники			+
7.3.	Водоснабжение организации (отметить в ячейке)	Централизованное от местного водопровода	Централизованное от артскважины	Привозная (бутилированная) вода
			+	
7.4.	Наличие емкости для запаса воды (в куб.м.)			-
7.5.	Горячее водоснабжение: наличие, тип			+, горячее



7.6.	Канализация	централизованная	выгребного типа
			+
7.7.	Площадки для мусора, их оборудование	+, контейнер	
7.8.	Газоснабжение	+	
<b>8. Основные характеристики доступности организации для лиц с ограниченными возможностями с учетом особых потребностей детей-инвалидов<sup>1</sup></b> (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 <sup>2</sup> :		
	территория		+
	здания и сооружения		+
	водные объекты		-
	автотранспорт		-
8.2.	Наличие профильных групп для детей-инвалидов (по слуху; по зрению; с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с задержкой умственного развития) с учетом их особых потребностей:		-
	количество групп (с указанием профиля)		-
8.3.	Наличие квалифицированных специалистов по работе с детьми-инвалидами (по слуху; по зрению; с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с задержкой умственного развития) с учетом особых потребностей детей инвалидов:		-
	численность		-
	профиль работы (направление)		-
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.		-

<b>9.</b>	<b>Стоимость предоставляемых услуг (в руб.)*</b>		
		Предыдущий год	Текущий год
9.1.	Стоимость путевки	1325	1325
9.2.	Стоимость койко-дня	-	-
9.3.	Стоимость питания в день	<b>75</b>	<b>75</b>
<b>10.</b>	<b>Финансовые расходы (в тыс. руб.)</b>		
		Предыдущий год	Текущий год
10.1.	Капитальный ремонт	-	-
10.2.	Текущий ремонт	-	-
10.3.	Обеспечение безопасности	-	-
10.4.	Оснащение мягким инвентарем	-	-
10.5.	Оснащение пищеблока	--	-
10.6.	Другие (указать какие)	-	-
<b>11.*</b>	<b>Профиль организации (указать) -</b>		
<b>12.*</b>	<b>Медицинские услуги и процедуры (указать какие) -</b>		

\* Указаны только родительские средства

Руководитель организации

Ф.И.О. Алексеева Р.Х.

М. П. Ш

Подпись



