

Приложение  
к Положению о Межведомственной комиссии  
по приемке лагерей с дневным пребыванием  
детей на базе образовательных организаций  
городского округа Химки Московской области

Акт приёма лагеря с дневным пребыванием детей  
на базе образовательной организации городского округа Химки  
Московской области (наименование образовательного учреждения)

г. Химки \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

Заместитель председателя комиссии:

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ ;

(должность, фамилия, имя, отчество, должность)

провела приёмку городского лагеря с дневным пребыванием детей  
на базе образовательного учреждения и установила следующее:

1. Лагерь с дневным пребыванием детей на базе образовательного  
учреждения расположен по адресу:

\_\_\_\_\_

2. Вместимость в смену:

\_\_\_\_\_

3. Количество смен:

\_\_\_\_\_

4. Спальные помещения (для детей до 10 лет) располагаются в классных комнатах на

---

5. Наличие основных и вспомогательных помещений (отрядные комнаты, игровые, помещения для занятий кружков, раздевалка для верхней одежды, помещение для сушки верхней одежды, библиотека, санузлы и умывальники)

---

6. Состояние и готовность к работе источников водоснабжения и канализации:

---

7. Организация питьевого режима:

---

8. Помещения медицинского назначения:

Состав	Площадь, кв.м	Состояние готовности
Медицинский кабинет (кабинет врача)		
Процедурный кабинет		
Изолятор		

9. Наличие медицинского оборудования:

---

10. Пищеблок

---

11. Наличие и состояние противопожарного оборудования:

---

12. Наличие пожарных лестниц, пропитка деревянных конструкций огнезащитным составом:

---

13. Наличие автоматической пожарной сигнализации, прибора вывода тревожного сигнала на пульт ПЧ, соответствие СОУЭ предъявляемым требованиям:

---

14. Наличие физической охраны:

15. Наличие и исправность системы видеонаблюдения:

16. Количество камер внутреннего видеонаблюдения:

17. Количество камер наружного видеонаблюдения:

18. Срок хранения видеоархива: \_\_\_\_\_ (суток)

19. Наличие КТС, техническое состояние:

20. Состояние территории лагеря с дневным пребыванием: \_\_\_\_\_

21. Акарицидная (противоклещевая) обработка:

22. Сооружения для занятий физкультурой и спортом, их оборудование:

Перечень	Кол-во	Размеры (кв.метр)	Соответствие санитарным требованиям

23. Укомплектованность штата (количество):

п/п	Наименование должностей	Кол-во единиц
1.		
2.		
3.		
4.		
Итого:		

24. Состояние документации:

Приказ по образовательному учреждению об открытии лагеря, наличие подписей об ознакомлении с приказом	Приказ № _____ от _____
График работы сотрудников, подписанный начальником лагеря и утвержденный директором образовательного учреждения, наличие подписей об ознакомлении	
Расписание работы кружков, секций, библиотеки, спортзала, подписанное начальником лагеря и утвержденное директором ОУ	

План работы лагеря, подписанный начальником лагеря и утвержденный директором ОУ, наличие в нем тематических и оздоровительных мероприятий с учетом памятных дат	
Список сотрудников, работающих в лагере, подписанный начальником лагеря и утвержденный директором ОУ	
Медицинские книжки	

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ:

лагерь с дневным пребыванием детей на базе образовательного учреждения (готов к открытию/не готов к открытию)

Замечания и рекомендации:

\_\_\_\_\_

**Председатель комиссии:**

\_\_\_\_\_

**Заместитель председателя комиссии:**

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Начальник лагеря

\_\_\_\_\_

Директор учреждения

\_\_\_\_\_

М.П.