

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В  
СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы  
по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека  
по Свердловской области  
Территориальный отдел  
в городе Каменск-Уральский, Каменском  
районе, Сухоложском и Богдановичском  
районах  
адрес: 623418, Свердловская область, г.  
Каменск-Уральский, проспект Победы,  
дом 97  
тел. (3439)37-09-90, E-  
mail: mail\_05@66.rospotrebnadzor.ru  
ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565,  
ИНН/КПП 6670083677/667001001

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "ГИМНАЗИЯ №1"

624800, Свердловская обл., Сухоложский район,  
г. Сухой Лог, Юбилейная ул., д. 11

Контрольное (надзорное) мероприятие № 66230041000105990839 от 03.05.2023 г.



### ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений и о проведении мероприятий по предотвращению  
причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

от 24.05.2023

№ 76/2023-222

При проведении проверки с 15.05.2023 по 24.05.2023

в отношении

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГИМНАЗИЯ  
№1"

624800, Свердловская обл., Сухоложский район, г. Сухой Лог, Юбилейная  
ул., д. 11  
юридический адрес  
дата регистрации 13.11.2002  
ИНН/ОГРН 6633006762 / 1026601871185

Лагерь с дневным пребыванием детей при МАОУ Гимназия №1 (624800, Свердловская обл.,  
г. Сухой Лог, г. Сухой Лог, Юбилейная ул., д. 11)

рассмотрении представленных документов: Акта профвизита № 76/2023-222 от 24.05.2023г  
Территориального отдела Управления  
Роспотребнадзора по Свердловской области в  
городе Каменск-Уральский, Каменском районе,  
Сухоложском и Богдановичском районах

выявлены нарушения обязательных требований

С целью устранения выявленных нарушений на основании пп.1 п.2 ст.90 Федерального закона от  
31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в  
Российской Федерации»

### ПРЕДПИСЫВАЮ:

№ п/п	содержание мероприятия	№ нормативного документа	пункт НД	срок
1	Организовать проведение медицинского осмотра и	2.4.3648-20	1.5	20.06.2023

ПОЛУЧЕНО  
МАОУ ГИМНАЗИЯ №1

25.05.2023 №902

*Е.Ф.Иванов*

прививок сотрудников для предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней в соответствии с законодательством Российской Федерации. В медицинских книжках сотрудников поставить отметку о флюорографическом обследовании и прививки против гепатита В и АДСМ: <b>Карapyш Н.А.</b> – воспитатель. ЛМК № 31315982. <b>Шамсутдинова И.А.</b> - УСП. ЛМК № 10407222.	3.3686-21	5 10 64 810	
--	-----------	----------------------	--

Информацию о выполнении предписания представить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановичском районах в срок до 20.06.2023г.

В целях подтверждения выполнения требований, указанных в настоящем предписании, необходимо представить следующую документированную информацию:

1. отчет о выполнении предписания
2. личные медицинские книжки вышеуказанных сотрудников

Настоящее предписание может быть обжаловано в течение десяти рабочих дней с момента его получения в досудебном порядке, предусмотренном Федеральным законом от 31.07.2020 N 248-ФЗ

"О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации". Предписание об устранении нарушений обязательных требований, выданное в рамках осуществления федерального государственного санитарно – эпидемиологического надзора может быть обжаловано в судебном порядке после прохождения процедуры досудебного обжалования.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на и.о. директора МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГИМНАЗИЯ №1" Шишкина Михаила Юрьевича  
 юридическое лицо- МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГИМНАЗИЯ №1"

главный специалист-эксперт  
 Территориального отдела  
 Управления Роспотребнадзора по  
 Свердловской области в городе  
 Каменск-Уральский, Каменском  
 районе, Сухоложском и  
 Богдановичском районах



Бердышева Елена Александровна

подпись, ФИО лица, на котором возлагается ответственность

подпись

ФИО

Предписание получил:

подпись, ФИО

подпись

дата

Место выдачи предписания:

623418, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, проспект Победы, дом 97

либо адрес территориального отдела, либо адрес объекта, либо иной адрес, где непосредственно производится вручение предписания