



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Уч-е МРТКЦПЗиГСЭН
наименование организации

8 " 8 " 10 20 22 г.

АКТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и гигиеническим нормативам

1 Средняя школа №4 им.Токтогула
наименование объекта
г Таш-Кумыр ул Токтомамбетова б/н
(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

ИНН 314020000798
свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами (№, дата выдачи, территориальный орган), ИНН
Государственный АКТ
акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации
10405
документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)
АКТ обследования от 07.10.2022г
на основании письмо ГорОО
акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследовании объекта установлено:

3.1 Строение школьное обучения, типовое

школа, спорт зал, столовая, склады и спомогательные помещения

3.2 Перечень п

3.3 Площадь общая и на1 рабочее место 1939,6м2 1647,9м2 2,4468,6 3,0м
фактически норма не менее 2,5 метра фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений: соответствует
(соответствует виду производства)

3.5 Водоснабжение центральное
центральное, местное, привозное

3.6 Горячее водоснабжение электронагреватель
центральная, местная

3.7 Канализация местное
местная, центральная

3.8 Вентиляция естественная

3.9 Освещение естественное и искусственное
естественное, искусственное

3.10 Отопление местное
централизованное, местное

3.11 Санитарно-бытовые помещения имеется
гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении: Проиндены

Особые заметки : Вид деятельности Образовательная

школа г Таш-Кумыр ул .Токтомамбетова б/н

наименование объекта, адрес нахождения

соответствует (не соответствует) требованиям
(ненужное зачеркнуть)

для обучения школьников
нормативная документация

Главный врач
(заместитель)

Уч-е МРТКЦПЗиГСЭН

наименование территориального органа



Султанова З.А.
подпись

Итибаев Б.
ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии)

Султанова З.А.
Ф.И.О. руководителя объекта

Итибаев Б.
подпись

8.10.2022

дата

(без подписи не действительно)