

Приложение 1
к Письму Министерства
образования и науки
Донецкой Народной
Республики
05.11.2015 № 5040

Заявление

« ____ » _____ 20 ____

Главному _____
государственному
санитарному врачу

Прошу выдать заключение государственной санитарно-эпидемиологической службы о соответствии/несоответствии образовательной организации (организации, осуществляющей обучение) требованиям санитарного законодательства для получения лицензии/свидетельства о государственной аккредитации на осуществление образовательной деятельности.

Наименование образовательной организации _____

Сфера деятельности _____

Код по государственному классификатору продукции и услуг _____

Реквизиты образовательной организации _____

(юридический адрес, телефон, e-mail)

Индикационный код юридического лица _____

Номер регистрационной записи в Едином государственном реестре

(Должность руководителя
организации)

(Подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 2
к Письму Министерства
образования и науки
Донецкой Народной
Республики
05.11.2015 № 5040

ПЕРЕЧЕНЬ

Документов для получения Заключения государственной санитарно-эпидемиологической службы о соответствии или несоответствии образовательной организации требованиям санитарного законодательства

1. Письмо на имя главного государственного санитарного врача административной территории.
2. Устав (Положение или иной учредительный документ), на основании которого действует образовательная организация (организация, осуществляющая обучение).
3. Акт санитарно-эпидемиологического обследования (форма №315/у).
4. Другие сведения, необходимые для оценки соответствия образовательной организации требованиям санитарного законодательства.

Материалы после рассмотрения не возвращаются.

Приложение 3
к Письму Министерства
образования и науки
Донецкой Народной
Республики
05.11.2015 № 5040

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

УТВЕРЖДАЮ

(название учреждения)

(адрес)

(телефон, e-mail)

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**государственной санитарно-эпидемиологической службы о соответствии
или несоответствии образовательной организации требованиям
санитарного законодательства**

от _____ № _____

(Наименование образовательной организации, организации, осуществляющей обучение)

(Код по государственному классификатору продукции и услуг)

(Сфера деятельности образовательной организации)

(Юридический адрес, телефон, e-mail)

(Индикационный код юридического лица)

(Номер регистрационной записи в Едином государственном реестре)

**Образовательная организация (организация, осуществляющая
обучение) отвечает/не отвечает установленным санитарным нормам:**

(Перечень санитарных норм)

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____

(Наименование образовательной организации, организации, осуществляющей обучение)
соответствует /не соответствует требованиям действующего санитарного
законодательства.

Заключение действительно до: _____

(Должность специалист
Госсанэпидслужбы)

(Подпись)

(Ф.И.О.)