

Информационная карта организации отдыха детей и их оздоровления

по состоянию на «1» февраля 2018 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №50» Оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей. (полное наименование оздоровительной организации без сокращений)		
1.	Юридический адрес, телефон, факс, e-mail	672014, Забайкальский край, г. Чита, ул. Краснознаменная, д.48 8 (3022) 20-63-11 МБОУ СОШ 50 chita-school50@mail.ru
2.	Фактический адрес, телефон, факс, e-mail:	672014, Забайкальский край, г. Чита, ул. Краснознаменная, д.48 8 (3022) 20-63-11 МБОУ СОШ 50 chita-school50@mail.ru
3.	Собственник/учредитель или балансодержатель оздоровительной организации (указать полное наименование организации, юридический и фактический адрес, телефон, факс, e-mail)	Городской округ «Город Чита». Функции и полномочия учредителя осуществляется администрацией городского округа «Город Чита», от имени которой действует комитет образования администрации городского округа «Город Чита». Забайкальский край, г.Чита, ул.Бутина, д.39 34-46-25
4.	Контактная информация: Руководитель организации отдыха и оздоровления (ФИО, контактный телефон); контактные телефоны оздоровительной организации; ссылка на официальный сайт	Директор МБОУ СОШ №50 Азбукина Елена Николаевна Начальник лагеря Козлова Наталья Александровна тел. 20-63-11 http://shs_chit_50.chita.zabedu.ru/ chita-school50@mail.ru
5.	Удаленность от ближайшего населенного пункта, расстояние до него от организации (км)	_____
6.	Тип функционирования (сезонное или круглогодичное)	сезонное
7.	Профиль оздоровительной организации (указать)	образовательная организация
8.	Рекомендуемый возраст	7-15 лет
9.	Длительность смен	21
10.	Количество смен и предварительный график заездов	1 смена с 01.06 по 30.06
11.	Количество детей в смене	50
12.	Количество детей в отряде	25
13.	Формирование отрядов (по возрасту, по тематике программы)	По возрасту

14.	Наличие воспитательной программы (указать полное название программы, направление деятельности и кем утверждена), наличие лицензии (указать номер, дату выдачи)	Будет представлена до 15.04.2018		
15.	Профильные смены (указать по заездам)	_____		
16.	Общая площадь земельного участка (га)	20391 м2		
17.	Наличие ограждения, охраны	Металлическая сетка по периметру		
18.	Площадь озеленения	1520 м2		
19.	Тип жилых зданий: (кирпичное/панельное/деревянное), количество этажей	Кирпичное, 3-х этажное		
20.	Наличие столовой. Размещение (в корпусе, отдельно стоящее). Вместимость	В корпусе, Вместимость 100 человек.		
21.	Обеспеченность санитарно-бытовыми условиями, в том числе: душевые, санузел, баня. Размещение (в корпусе, надворные)	Санузел, в корпусе		
22.	Наличие водоснабжения (подведена ли горячая и холодная вода, централизованное или автономное водоснабжение)	Холодная вода, централизованное водоснабжение. В столовой – наличие водонагревателя.		
23.	Обеспеченность объектами медицинского назначения (краткая характеристика медицинской базы), наличие лицензии (указать номер, дату выдачи)	Медицинский кабинет ДМКЦ МУЗ «Подразделение №2» г. Читы		
24.	Обеспеченность физкультурно-оздоровительной базой (краткая характеристика объектов)	Спортивный зал (171 м2), тренажерный зал.		
25.	Обеспеченность объектами культурно-массового назначения (краткая характеристика)	библиотека		
26.	Наличие и краткая характеристика водного объекта (естественный водоем, бассейн)	_____		
27.	Наличие оборудованного пляжа	_____		
28.	Стоимость путевки	3402 руб. в т.ч.: 2352 руб. – краевой бюджет 1050 руб.- родительская доплата		
29.	Информация о проверках, проводимых органами государственного контроля			
	Наименование проверяющего органа	Дата проверки органами государственного контроля (надзора)	Характер предписания (рекомендательный, запретительный)	Результаты исполнения по каждому предписанию (выполнено, не выполнено, выполняется)