

ФОРМА

Уведомление о готовности образовательной организации (индивидуального предпринимателя) к возобновлению (началу осуществления) деятельности по оказанию услуг в сфере дополнительного образования и соблюдении требований в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Настоящим уведомляем о готовности осуществлять деятельность по оказанию услуг в сфере дополнительного образования с соблюдением всех требований в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и иных требований федерального законодательства, законодательства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в том числе постановлений, предписаний и рекомендаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Полное наименование
организации

Тип поставщика

образовательная организация/организация, осуществляющая обучение/индивидуальный предприниматель, осуществляющий деятельность с наймом работников/индивидуальный предприниматель, осуществляющий деятельность без найма работников

ИНН

ОГРН

Адрес (адреса) места (мест)
осуществления

деятельности

Общая численность
работников (человек)

*из них допущенных до
образовательного процесса
(человек)*

Общая численность
обучающихся (человек)

*из них приступающих к
обучению с момента
возобновления
деятельности (человек)*

Дата возобновления
(начала осуществления)

Число, месяц, год

деятельности

Контактные данные лица, ответственного за осуществление контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и контроля эффективности проведённых мероприятий

Ф.И.О. (полностью)

Должность

Телефон

Адрес электронной почты

Ответственное лицо дало согласие на использование указанных сведений для обработки персональных данных.

В подтверждение вышеуказанного прилагаю копию локального нормативного акта о возобновлении (начале осуществления) деятельности и обеспечении профилактических мер при оказании услуг в сфере дополнительного образования в условиях распространения COVID-19.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Руководитель

Должность

М. П.

Ф.И.О.

Подпись (расшифровка подписи)