

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Наименование учреждения  
**Городской район Ленинском  
районе г. Уфы**



Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма № 303-00-5/у  
Утверждено приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 27.10.2000 г. № 381

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
по Ленинскому району г. Уфы**

(наименование территории, ведомства)

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

№ 02.07.04.609.М.000714.09.04. от 03.09.2004 год

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес)

**образовательная деятельность в ГОУ Республиканском  
школе-интернате №5 среднего (общего) образования  
спортивного профиля,**

**расположенного по адресу: РБ, 450017, г. Уфа, ул. Чкалова, 110.**

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

**ГОУ РШИСП № 5,**

**РБ, 450017, г. Уфа, ул. Чкалова, 110..**

**СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ)** государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

**СП 2.4.990-00 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, организации режима работы в детских домах и школах-интернатах для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».**

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

**Акт по результатам мероприятий по контролю от 03.09.2004г.;**  
**Протоколы лабораторно-инструментальных исследований 03.09.2004г.**

Заключение действительно до **Бессрочно**

Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)

по Ленинскому району г. Уфы

**В.С. Обыденнов**

Ф., И., О., подпись, печать

№ **1123205**

Формат А4. Бланк. Срок хранения 5 лет.