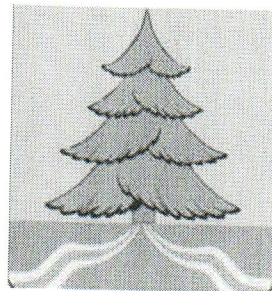


Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Илеберский
детский сад «Умырзая»
Сабинского муниципального
района Республики Татарстан»
422075, Республика Татарстан,
Сабинский муниципальный район, с.
Илебер, ул.8 Марта, д.53
ИНН / КПП 1635009914 / 163501001
ОГРН 1131675000489
Тел.49-2-33



email: ileberskiy.detskiysad@mail.ru
Heber.Saba.ds@tatar.ru

«Татарстан Республикасы
Саба муниципаль районы
Илэбэр «Умырзая» балалар
бакчасы» мәктәпкәчә белем
бирү муниципаль бюджет
учреждениесе
422075, Татарстан Республикасы,
Саба муниципаль районы, Илэбэр
авылы, 8 март урамы, 53 йорт
ИНН / КПП 1635009914 /
163501001
ОГРН 1131675000489
Тел.49-2-33

Специалисту-эксперту
Территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по РТ (Татарстан) в
Сабинском, Кукморском, Тюлячинском,
Пестречинском районах (Сабинский ТО)
Ашериевой Д.Ф.

МБДОУ «Илеберский детский сад «Умырзая» Сабинского муниципального района
Республики Татарстан» представляет отчёт о выполнении предписания

На ваше предписание от 08 апреля 2026 года об устранении выявленных нарушений
санитарно-эпидемиологических требований сообщая, что были выполнены мероприятия
следующего содержания:

№ п/п	Содержание замечания	Проведенные мероприятия
1.	На емкостях с дезинфицирующими растворами не указаны концентрация, предельный срок годности дезинфицирующих средств	На емкостях указали концентрацию, предельный срок годности дезинфицирующих средств ст. 28 ч. 1, ст. 39 ч. 1, ч.3 ФЗ от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.4.6. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»

К настоящему Уведомлению прилагается фото, подтверждающее устранение выявленных нарушений

Кроме того, сообщая Вам, что с трудовым коллективом МБДОУ «Илеберский детский сад «Умырзая» проведена профилактическая беседа о недопустимости нарушения санитарно-эпидемиологических требований в работе.

Заведующий

(должность руководителя)



(подпись)

Нагимова Г.М.

(Ф. И. О.)

И.Н.Д. ИХЛОР

И-ОК СТЫЛ	ПОСЛЫСО	ДАТА ВРЕМЯ	ПРЕДАВАТЕЛЬ СРЕД. РОДИТЕЛИ	ПОДПИСЬ
	ст			
	Тамт			
	ст			
	ст			
	ст			
	ст			

О.О.С. И.Н.Д. ИХЛОР

ДАТА ВРЕМЯ	ПРЕБЫВ. МЕСТО	ПОСЛЫСО	ДАТА ВРЕМЯ	ПОСЛЫСО
08.04 07.45	08.04	ст		
10.04 07.45	10.04	ст		
11.04 07.45	11.04	ст		
13.04 07.45	13.04	ст		
14.04 07.45	14.04	ст		
15.04 07.45	15.04	ст		
16.04 07.45	16.04	ст		