9риложение № 3

**СПРАВКА**

**по муниципальному общеобразовательному учреждению «Санаторная школа-интернат №»**

(полное наименование учреждения)

**на 01.09.20\_\_\_\_\_ г.**

1. Количество детей –

в том числе с заболеваниями:

- психоневрологическими -

- органами пищеварения –

- органов зрения-

-лор-

-органы дыхания (астма) -

- сердечно-сосудистой системы -

1. Количество классов всего

в том числе

1-4 -

5-9 -

10-11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Количество учащихся всего -

в том числе

1-4 -

5-9 -

10-11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Режим работы школы:

а) I смена (какие классы):  **классы**

б) II смена (какие классы) -

5. Количество детей нуждающихся в логопедической помощи -  **чел**.

1. Количество оборудованных учебных мастерских-
2. Наличие офтальмологической и др. спец. аппаратуры (да или нет)
3. Наличие изолятора (да или нет)
4. Наличие холодильных установок, электроплит и других электронагревательных приборов (да или нет)
5. Наличие киноустановки (да или нет**)**
6. Наличие теплового узла
7. Площадь, убираемая дворником на основании инвентарного дела всего

в том числе:

замощенная (асфальт)-

детские площадки -

спортивные площадки-

озеленение-

1. Убираемая площадь, для расчета ставок уборщика **- кв.м**
2. Количество основных зданий -
3. Наличие автотранспорта -

Руководитель

Главный бухгалтер