

## Справка

### о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

#### Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности оснащёнными зданиями, строениями, сооружениями, помещениями и территориями

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения, территории (по каждому заявленному месту осуществления образовательной деятельности) | Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества | Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании объекта недвижимого имущества | Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости (при наличии) | Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии) |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                                    | 3                                                                                                                                 | 4                                                                                          | 5                                                                                                                                                                               | 6                                                                   | 7                                                                                                                   |
| 1.    | 624090, Свердловская область, город Верхняя Пышма, улица Огнеупорщиков дом 10 а (здание)                                                             | Оперативное управление                                                                                                            | Муниципальное образование – городской округ Верхняя Пышма                                  | Свидетельство о государственной регистрации права оперативного управления № 66-АЖ 47117 выдано 04 июля 2014 года                                                                | 66:36:0103003:1165                                                  | 66-66-29/6672014-800                                                                                                |
| 2.    | 624090, Свердловская область, город Верхняя Пышма, улица Огнеупорщиков дом 10 а (земельный участок)                                                  | Безвозмездное пользование                                                                                                         | Муниципальное образование – городской округ Верхняя Пышма                                  | Договор № безвозмездного пользования земельным участком от                                                                                                                      | 66:36:0103003:716                                                   | 66-66-29/6692014-66                                                                                                 |

**Раздел 2. Сведения о помещении с соответствующими условиями работы медицинских работников**  
(раздел заполняется только образовательной организацией при предоставлении лицензии и лицензировании филиала)

| № п/п | Наименование помещения с соответствующими условиями для работы медицинских работников | Адрес (местоположение) помещения (с указанием этажа и номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации) | Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества        | Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании помещения | Реквизиты лицензии образовательной организации на осуществление медицинской деятельности (при наличии) | Реквизиты и сроки действия договора (соглашения) на медицинское обслуживание, наименование организации, с которой заключен договор (при наличии) |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                     | 3                                                                                                                                    | 4                                                                                                                                 | 5                                                                                                 | 6                                                                                                                                                           | 7                                                                                                      | 8                                                                                                                                                |
| 1     | Медицинский блок в том числе:                                                         | 624090,<br>Свердловская область, город Верхняя Пышма, улица Огнеупорщиков дом 10                                                     | Безвозмездное пользование                                                                                                         | Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1» ГО Верхняя Пышма | Свидетельство 66 АЖ 475117 от 04 июля 2014 года (вид права: оперативное управление)                                                                         | Лицензия от 24 марта 2017 года. № ЛО-66-01-004591                                                      | Соглашение о сотрудничестве с ГБУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» от 09 января 2018 года.<br>Срок действия до 31 декабря 2022 года  |

Материально-техническое обеспечение (технические средства, оборудование, учебная мебель и иные объекты), которое предполагается использовать при осуществлении образовательной деятельности, соответствует заявленным к лицензированию образовательным программам, государственным и местным нормам и требованиям, в том числе требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, федеральных государственных требований (при их наличии).

Дата заполнения « 29 » \_\_\_\_\_ мая



М.П.

Кобелева Ольга Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя / индивидуального предпринимателя)

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность / фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)