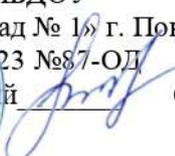
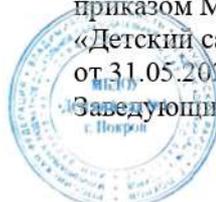


601120 Российская Федерация, Владимирская область, Петушинский район, г. Покров, ул. 3  
Интернационала, дом 51А, тел: 8(49 243)621-56,  
e-mail: [ds1pokrovcity@mail.ru](mailto:ds1pokrovcity@mail.ru)

СОГЛАСОВАНО  
Общим собранием трудового коллектива  
МБДОУ «Детский сад № 1» г. Покров  
(протокол от 30.05.2023 № 1)

УТВЕРЖДЕНО  
приказом МБДОУ  
«Детский сад № 1» г. Покровна  
от 31.05.2023 №87-ОД  
Заведующий   
С.С. Пышкова



Пышкова  
Светлана  
Стасисов  
Подписано  
цифровой  
подписью:  
Пышкова Светлана  
Стасисовна  
Дата: 2023.08.09  
16:19:37 +03'00'

**Порядок действий сотрудников  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский  
сад № 1» г. Покров в случае самовольного ухода воспитанников и иных случаях,  
угрожающих жизни и здоровью детей.**

**I. Общие положения**

Настоящий порядок разработан с целью усиления контроля действий сотрудников при самовольном уходе детей, обеспечения безопасности детей дошкольного возраста (далее - воспитанников) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 1» г. Покров (далее - ДОУ) и определяет алгоритм действий сотрудников ДОУ в случае самовольного ухода воспитанников и иных случаях, угрожающих жизни и здоровью детей.

Незамедлительно после установления факта самовольного ухода воспитанников и иных случаях, угрожающих жизни и здоровью детей, должностные лица ДОУ информируют о случившемся муниципальное учреждение «Управление образования администрации Петушинского района» и дежурную часть ОМВД, родителей (законных представителей).

**II. Действия сотрудников учреждения при установлении факта  
самовольного ухода воспитанников**

**1. Воспитатель (лицо, отвечающее за жизнь и здоровье воспитанника на данный момент времени):**

- незамедлительно информирует заведующего или старшего воспитателя о факте самовольного ухода воспитанника;
- проводит опрос очевидцев с целью выяснения предположительных причин и места ухода;
- обследует предполагаемые места нахождения воспитанника;
- проводит оповещение и опрос родителей (законных представителей) и родственников;
- все время до обнаружения и возвращения воспитанника поддерживает связь с родственниками воспитанника и оказывает содействие в его розыске.

- пишет объяснительную записку на имя заведующего, в которой указывает обстоятельства произошедшего (дата, время, место, приметы внешности воспитанника; описание одежды, в которой ушел воспитанник и иные сведения, способствующие скорейшему розыску воспитанника);

## **2. Помощник воспитателя:**

- оказывает помощь в поиске воспитанника или находится на время розыскных мероприятий с группой детей и несёт ответственность за охрану их жизни и здоровья.

## **3. Заведующий или старший воспитатель ДОУ:**

- выясняет обстоятельства случившегося, в том числе проводит беседу с сотрудниками и воспитанниками ДОУ;

- ответственному за видеонаблюдение поручает незамедлительно просмотреть камеры видеонаблюдения;

- организует розыскные мероприятия силами сотрудников ДОУ (обследуется территория, помещения, проверяется возможность нахождения у родственников);

- фиксирует полученную информацию в Журнале учета случаев самовольных уходов воспитанников из образовательного учреждения и иных случаев, угрожающих жизни и здоровью детей;

- при информировании дежурной части ОМВД указывает: фамилию, имя, отчество воспитанника, дату рождения, рост, цвет глаз, волос, во что был одет, что при себе имеет, сведения о родителях и родственниках, адреса их проживания, имеющиеся номера телефонов, когда был принят в ДОУ, дату и время самовольного ухода, принятые меры по его розыску и их результаты);

- обеспечивает активное взаимодействие служб, принимающих меры к розыску воспитанника, в части предоставления дополнительной информации о воспитаннике (особенности характера, увлечения, и другое, способствующее правильному направлению поиска);

- в случае возвращения воспитанника в ДОУ информирует ОМВД о прекращении розыска;

- анализирует совместно с сотрудниками ДОУ причины и условия произошедшего;

- принимает меры, направленные на профилактику случаев самовольных уходов воспитанников и иных случаев, угрожающих жизни и здоровью детей;

- в течение рабочего дня, следующего за днем обнаружения факта самовольного ухода воспитанников, создает Комиссию по расследованию факта самовольного ухода воспитанников, по итогам служебного расследования которой, предоставляются материалы в муниципальное учреждение «Управление образования администрации Петушинского района».

4. При согласии родителей (законных представителей) ребенка с воспитанником (его семьей) проводится профилактическая работа специалистом ДОУ, имеющим соответствующую квалификацию.

Ответственный за антитеррористическую безопасность, зам. зав по АХЧ \_\_\_\_\_ Ж.В. Данилова

Ответственный за охрану труда, старший воспитатель \_\_\_\_\_ В.Е. Лезина



Иные лица, участвовавшие в опросе

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лиц, участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися, законные представители)

По существу несчастного случая, происшедшего «    »    20    г.    с  
\_\_\_\_\_  
могу сообщить следующее:

(фамилия, имя, отчество пострадавшего)

\_\_\_\_\_  
(излагаются обстоятельства, при которых произошел несчастный случай, и информация опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество опрашиваемого, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество лица, проводившего опрос, дата)

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, имена, отчества иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

С настоящим протоколом ознакомлены

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол опроса составлен

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

\* Заполняется при наличии таких данных.

**Приложение N 3  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с обучающимися  
во время пребывания в организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, утвержденному приказом  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 27 июня 2017 г. N 602**

**Рекомендуемый образец**

**ПРОТОКОЛ**

осмотра места несчастного случая произошедшего в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность

(фамилия, имя, отчество пострадавшего)	«	»	20	г.
(место составления)				
Осмотр начат в	_____	час.	_____	мин.
Осмотр окончен в	_____	час.	_____	мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в  
организации, осуществляющей образовательную деятельность

(фамилия, имя, отчество руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)/учредитель /членов/	
(фамилия, имя, отчество членов комиссии организации, осуществляющей образовательную деятельность)	

образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_  
(указываются реквизиты распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего \_\_\_\_\_  
(указывается дата)

В \_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)

с \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество других лиц, участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного  
случая с обучающимися, законный представитель пострадавшего)

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места несчастного случая на момент осмотра

\_\_\_\_\_ (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, краткое изложение существа  
изменений)

2. Описание места, где произошел несчастный случай

---

(точное место несчастного случая, тип (марка), вид оборудования, средства обучения.)

---

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми были причинены повреждения (травма)\*

---

(указать конкретно их наличие и состояние)

---

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности\*

---

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений, изоляции проводов.)

---

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший\*

---

(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их соответствие нормативным требованиям)

---

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние\*

---

7. Состояние освещенности и температуры\* \_\_\_\_\_

---

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

---

В ходе осмотра проводилось \_\_\_\_\_

(фотографирование, видеосъемка, прочее.)

---

С места происшествия изъяты\* \_\_\_\_\_

---

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

---

К протоколу осмотра прилагаются: \_\_\_\_\_

---

(схема места несчастного случая, фотографии, видеосъемка)

---

Содержание заявлений, поступивших перед началом, в ходе, либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц\*

---

С настоящим протоколом ознакомлены \_\_\_\_\_

---

(подписи, фамилии, имена, отчества участвовавших в осмотре лиц, дата)

---

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_

---

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

---

Протокол составлен \_\_\_\_\_

---

(должность, фамилия, имя, отчество председателя (члена) комиссии по расследованию несчастного случая с лицом, проходящим учебное занятие, проводившего осмотр)

---

(подпись, дата)

---

\* Заполняется при наличии таких данных.

**Приложение N 4  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с обучающимися  
во время пребывания в организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, утвержденному приказом  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 27 июня 2017 г. N 602**

**Рекомендуемый образец**

**УТВЕРЖДАЮ**

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество руководителя  
организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)

МП \_\_\_\_\_ (дата)

**АКТ № \_\_\_\_\_  
о расследовании несчастного случая с обучающимся**

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_  
(час, число, месяц, год)

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество учредителя)

3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность в составе:  
Председателя комиссии: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заведующего ДОУ)

/членов/ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, место работы)

4. Сведения о пострадавшем (пострадавших) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_\_

5. Фамилия, имя, отчество, должность лица, непосредственно проводившего учебное  
занятие или мероприятие мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

6. Сведения о проведенных мероприятиях по  
предупреждению травматизма с пострадавшим \_\_\_\_\_

7. Место несчастного случая \_\_\_\_\_  
(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс,  
прочее.) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения,  
содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования,  
использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка,  
год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии))

8. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

9. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_

(на основании медицинского заключения)

10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения

(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось - указать)

11. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

12. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной деятельностью

(связан/не связан – указывается соответствующее)

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

(дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен

«    »

20    г.

**Приложение N 5**  
**к Порядку расследования и учета**  
**несчастных случаев с обучающимися**  
**во время пребывания в организации,**  
**осуществляющей образовательную**  
**деятельность, утвержденному приказом**  
**Министерства образования и науки**  
**Российской Федерации**  
**от 27 июня 2017 г. N 602**  
**Рекомендуемый образец**

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного**  
**случая либо несчастного случая со смертельным исходом с обучающимся**

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
(группового, тяжелого, со смертельным исходом)  
происшедшего \_\_\_\_\_ в,  
(дата и время несчастного случая)  
\_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)  
\_\_\_\_\_  
(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)

проведено в период с \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество заведующего ДОУ)  
« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность в составе:  
Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заведующего ДОУ)  
/членов/ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, место работы)  
с участием \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, место работы)

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество, должность лица,  
непосредственно проводившего учебное занятие  
или мероприятие мероприятия, во время  
которого произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

3. Сведения о проведенных мероприятиях по  
предупреждению травматизма с пострадавшим \_\_\_\_\_

4. Место несчастного случая \_\_\_\_\_  
(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс,  
прочее.) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения,  
содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования,  
использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка,  
год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии)

5. Обстоятельства несчастного случая

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

6. Характер полученных повреждений здоровья

(на основании медицинского заключения)

7. Причины несчастного случая

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

8. Лица, ответственные за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 7 настоящего акта) с образовательной деятельностью

9. Несчастный случай

(связан/не связан – указывается соответствующее)

10. Учет несчастного случая

(указывается наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя организации), где подлежит учету и несчастный случай)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

12. Прилагаемые материалы расследования:

(перечислить прилагаемые к акту материалы расследования)

Председатель комиссии

(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

Члены комиссии:

(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен

«    »

20    г.

М. П.