

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ БРЯНСКОЙ ГОРОДСКОЙ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 53 «ЗЕЛЕНый ОГОНЕК» Г. БРЯНСКА

241037, г. Брянск, ул. Брянского Фронта, 16
Телефон 59-98-82 e-mail: zelenyogonek53@yandex.ru

ИНН 3257006754 КПП 325701001
ОГРН 1133256010470 БИК 041501001

Приказ № 35 – Од

от 23.07.2025 г.

**«О назначении ответственных лиц за организацию
работы по обеспечению антитеррористической
защищённости МДОУ детского сада № 53 «Зеленый огонек» г. Брянска»**

В целях организации и проведения работы по обеспечению антитеррористической безопасности, охраны жизни и здоровья воспитанников и работников МБДОУ детского сада № 53 «Зеленый огонек» г. Брянска

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным лицом за принятие мер и организацию работы по антитеррористической защищенности воспитанников и работников МБДОУ детского сада № 53 «Зеленый огонек» г. Брянска заместителя заведующего по АХР Шклярову М.С.
2. На время отсутствия Шкляровой М.С. обязанности ответственного за обеспечение антитеррористической защищенности ДОУ возложить на старшего воспитателя Лажинцеву Н.В.
3. Утвердить план мероприятий по противодействию терроризму и предупреждению террористических актов в 2025 – 2026 учебном году.
4. Утвердить план – график проведения тренировок по эвакуации детей и персонала при возникновении чрезвычайных ситуаций на 2025 – 2026 учебный год.
5. Ответственному лицу проводить инструктаж по антитеррористической безопасности со всеми работниками учреждения:
 - первичный инструктаж – при приеме на работу;
 - повторный инструктаж – каждые 6 месяцев;
 - целевой инструктаж – перед проведением массовых мероприятий в учреждении.
6. Инструктаж проводить по утвержденной программе проведения инструктажа по антитеррористической безопасности, с обязательной записью в Журнале учета инструктажей по антитеррористической безопасности.
7. Установить пропускной режим в ДОУ.
8. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ
детским садом № 53 «Зеленый огонек»

С приказом ознакомлены:

Т.В.Марусина



№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата	Подпись
1.	Шклярова М.С.	23.07.2025	
2.	Лажинцева Н.В.	23.07.2025	