

УТВЕРЖДАЮ

*Заведующей*

(должность)

*Л.К. Калайчева*

(подпись, инициалы, фамилия)

22 03 2021 г.



## ОТЧЁТ

о проведении оценки профессиональных рисков

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 50 города Ставрополя

(полное наименование работодателя)

355037, г. Ставрополь, ул. Шпаковская, № 84/4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2635025227

(ИНН работодателя)

1022601962074

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)