

## Søknad om godkjenning av dagmammavirksomhet i Sarpsborg kommune jamfør § 6 i forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v.

Søknadsskjemaet er til bruk ved etablering, utvidelse eller endring av dagmammavirksomhet som omfattes av forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v. Kriteriene for når en dagmammavirksomhet omfattes av forskriften er beskrevet i § 2: "Barnehager og andre virksomheter som mot godtgjøring gir tilsyn med og omsorg for barn under skolepliktig alder når: a) virksomheten er regelmessig, og b) tilbyr en ukentlig oppholdstid på mer enn ti timer, og c) antall barn som er tilstede samtidig, er tre eller flere". Dagmammaer er eksempel på "andre virksomheter". Oppholdstiden gjelder for hvert enkelt barn. Punktet om antall barn gjelder uavhengig av om barna er egne eller ikke, så lenge minst ett av barna passes på mot godtgjøring.

Spørsmålene i søknadsskjemaet er kontrollspørsmål og er ikke ment å dekke den enkelte paragrafs totale omfang. Det er dagmammaen med sitt internkontrollsystem som sikrer at forskriftens formål etterleves. Godkjenning og tilsyn som beskrevet i forskriftens § 6 og 25 utføres av Enhet helse, Sarpsborg kommune. Hvis det er tvil om et forhold omfattes av søknadsplikten, tas dette opp med Enhet helse. Veileder til forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v. er til god hjelp ved utfylling av skjemaet. Veilederen er tilgjengelig på kommunens nettside.

**Det søkes om godkjenning av eksisterende dagmammavirksomhet, endring/utvidelse av virksomheten, eller etablering av ny dagmammavirksomhet (kryss av og fyll ut nødvendige opplysninger).**

<input type="checkbox"/> Eksisterende	<input type="checkbox"/> Endring	<input type="checkbox"/> Utvidelse	<input type="checkbox"/> Etablering	Fra dato:
---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------

### Generelle opplysninger

Navn	Adresse
Postnr/-sted	Mob.tlf
Tlf	E-post
Fax	Organisasjonsnr

### Praktiske opplysninger

Antall egne hjemmeværende barn under skolepliktig alder	_____ barn	Antall barn som ikke er egne under skolepliktig alder	_____ barn
Aldersgruppe (fra – til)	_____ år	Åpningstid (fra – til)	_____
Åpningsdager: mandag <input type="checkbox"/> tirsdag <input type="checkbox"/> onsdag <input type="checkbox"/> torsdag <input type="checkbox"/> fredag <input type="checkbox"/>			

Spørsmålene under forholder seg til aktuelle paragrafer i forskriften. Nei-svar kommenteres på side 4. På side 4 fyller du også inn utfyllende bemerkninger og andre kommentarer. Ingen avkryssing eller helgardering vurderes som nei-svar.

### Kapittel I Innledende bestemmelser

§	Beskrivelse	Spørsmål	Ja	Nei
1-3	Formål	Er du kjent med innholdet i §§ 1 - 3?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Virkeområde	Er du kjent med innholdet i § 2?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Definisjoner	Er du kjent med innholdet i § 3?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kapittel II Alminnelige bestemmelser

§	Beskrivelse	Spørsmål	Ja	Nei
4	Ansvar og internkontroll	Har du internkontroll for dagmammavirksomheten?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutine for avvikshåndtering/loggføring av feil, mangler eller uhell?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutiner for gjennomgang av internkontrollen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Opplysnings- og informasjonsplikt	Har du rutiner for informasjon til foresatte? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Krav om godkjenning	Har du godkjenning fra tidligere? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Generelle krav	Drives virksomheten slik at hygieniske, helsemessige, trivselsmessige og sikkerhetsmessige krav oppfylles på en allment akseptert måte?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Beliggenhet	Er beliggenheten tilfredsstillende?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kapittel III Spesielle bestemmelser

§	Beskrivelse	Spørsmål	Ja	Nei
9	Utforming, innredning	Er det enkelt å utføre renhold og avfallshåndtering? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Aktivitet og hvile	Er arealene inne og ute tilfredsstillende?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Måltid	Er du kjent med ”Retningslinjer for mat og måltider i barnehagen” (Utgitt av Sosial- og helsedirektoratet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Psykososiale forhold	Ligger det til rette for god trivsel?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutine for håndtering av uforutsatte hendelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Rengjøring, vedlikehold	Har du gode rutiner for renhold?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Sikkerhet og helsemessig beredskap	Har du avtale med noen ved egen sykdom/skade/ulykke?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutine for kontroll av røykvarslere?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutine for kontroll av brannslukningsutstyr?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutiner for oppdatering av telefonlister til foreldre/pårørende, reservedagmamma og aktuelle hjelpeinstanser?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Førstehjelp	Har du kunnskap om førstehjelp?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du førstehjelpskurs eller tilsvarende?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Har du rutine for oppdatering av førstehjelpsutstyr?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	Tilrettelegging	Spør du om barna har helsemessige behov som krever spesiell tilrettelegging?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Smittevern	Vet du hvor lenge barn bør holdes hjemme ved smittsomme sykdommer?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Røyking	Er det røykfritt inne?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Inneklima og luftkvalitet	Har du rutiner for oppvarming og ventilasjon/lufting? Har du målt radoninnholdet i boligen?..... Har du målt CO <sub>2</sub> -innholdet i boligen?.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20	Belysning	Har du godt lys på lekebord?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Lydforhold	Har du støykilder i nærheten?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Drikkevann	Har du kommunalt drikkevann?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Sanitære forhold	Har du sikre og trygge sanitære forhold?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avfallshåndtering	Har du rutiner for avfallshåndtering?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Kapittel IV Avsluttende bestemmelser

§	Beskrivelse	Spørsmål	Ja	Nei
25-29	Tilsyn	Er du kjent med innholdet i §§ 25 - 29?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Virkemidler, dispensasjon	Er du kjent med innholdet i § 26?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Klage	Er du kjent med innholdet i § 27?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Straff	Er du kjent med innholdet i § 28?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Ikrafttreden	Er du kjent med innholdet i § 29?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Vedlegg til søknaden:

Nr	Beskrivelse

#### Underskrift

Sted:	Dato:
Underskrift:	

Utfylt søknadsskjema sendes til:  
Sarpsborg kommune – Enhet helse  
Postboks 237  
1702 Sarpsborg

**Andre kommentarer:**

Her kommenterer du dine nei-svar, henvis til hvilken § du kommenterer.

Her kan du også skrive inn utfyllende bemerkninger og andre kommentarer.



**Sarpsborg kommune**

Skjemaet er utarbeidet av  
Sarpsborg kommune  
v/Enhet helse

Håndbok: Enhet helse	Dok. navn/id: Godkjenningsskjema Dagmammavirksomhet	Sist revidert: 19.02.2010	Ansvarlig: Anne Kari	Godkjent av:	Side: 4
-------------------------	--	------------------------------	-------------------------	--------------	---------

<b>Håndbok:</b> Enhet helse	<b>Dok. navn/id:</b> Godkjenningsskjema Dagmammavirksomhet	<b>Sist revidert:</b> 19.02.2010	<b>Ansvarlig:</b> Anne Kari	<b>Godkjent av:</b>	<b>Side:</b> 5
--------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------------------	---------------------	----------------