

**KOILLIS-LAPIN  
YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLTO  
Terveysvalvonta**

**TERVEYDENSUOJELULAIN 13 §:n  
MUKAINEN ILMOITUS**

(päiväkoti, avoin  
varhaiskasvatustoiminta)

1 (3)

Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Uuden perustaminen/käyttöönotto	<input type="checkbox"/> Päiväkoti
	<input type="checkbox"/> Toiminnan/tilojen olennainen muuttaminen	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäiväkoti <input type="checkbox"/> Esikoulu <input type="checkbox"/> Leikkikerhotila / Leikkikoulutila <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Ilmoitus- velvollinen	Toiminnanharjoittajan nimi (kaupparekisterin mukainen)	
	Y-tunnus	
	Postiosoite	
	Sähköposti	Puh.
Yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero (myös sähköposti, jos eri kuin yllä)		
Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan nimi	
	Toimipaikan puh.	
	Toimipaikan osoite	
Sähköposti		
Toiminta	Huoneiston rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus	
	Toiminnan kuvaus	
	Aloitusaikakohta/käyttöönottopäivämäärä (myös mahdollinen iltakäyttö)	
Tilojen käyttäjät	Oppilaat:            hlöä            Opettajat:            hlöä            Muu henkilökunta:            hlöä	
	Juhla-/liikuntasalin suurin sallittu henkilömäärä:            hlöä	
	Salin pinta-ala:            m <sup>2</sup>	
Tilat	Huoneiston kokonaispinta-ala            m <sup>2</sup>	
	Huoneisto sijaitsee	
	<input type="checkbox"/> Liikekiinteistössä <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistössä <input type="checkbox"/> Asuinkiinteistössä	
	<input type="checkbox"/> Muussa kiinteistössä, millaisessa	
	Huoneiston ilmanvaihto	
	<input type="checkbox"/> Painovoimainen <input type="checkbox"/> Keittiössä erillinen poisto <input type="checkbox"/> Keittiössä rasvasuodatin	
	<input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen tulo ja poisto	
Toiminta-ajat: <input type="checkbox"/> Selostettu erillisessä liitteessä		
täysteho klo            puoliteho klo            pois päältä klo		
Liikuntasalin ilmanvaihdon toiminta-ajat ja säätömahdollisuus		

	Muut kohteet, joissa säätömahdollisuus
	HUOM. Ilmanvaihtosuunnitelma ja iv-mittauspöytäkirja tulee olla ilmoituksen liitteenä.
	Ryhmät/osastot
	ryhmän nimi ikäjakauma ryhmäkoko ryhmähuoneiden pinta-ala
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>
	Muut mahdolliset tilat
Käymälät	Henkilökunta
	<input type="checkbox"/> Vesikäymälä kpl <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteet kpl
	<input type="checkbox"/> Käsien kuivaus, miten
	Inva wc:t
	<input type="checkbox"/> Vesikäymälä kpl <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteet kpl
	<input type="checkbox"/> Käsien kuivaus, miten
	Tytöille
	<input type="checkbox"/> Vesikäymälä kpl <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteet kpl
	<input type="checkbox"/> Käsien kuivaus, miten
	Pojille
	<input type="checkbox"/> Vesikäymälä kpl <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteet kpl
	<input type="checkbox"/> Käsien kuivaus, miten
Henkilökunnan sosiaalityilat	Pukuhuoneet
	<input type="checkbox"/> Naisille m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Miehillä m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Yhteinen m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Pukukaapit kpl <input type="checkbox"/> Käsienpesualtaat kpl <input type="checkbox"/> Suihkut kpl
	<input type="checkbox"/> Pukeutumistilat huoneiston ulkopuolella
	<input type="checkbox"/> Ruokailutila m <sup>2</sup>
Siivoustilat	Keittiön siivouskomeron/siivoushuoneen varusteet
	<input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Vesipiste
	<input type="checkbox"/> Koneellinen poistoilma
	<input type="checkbox"/> Lämpökuivaus, mikä
	Muiden tilojen siivouskomero kpl siivoushuone kpl
	<input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Vesipiste
	<input type="checkbox"/> Koneellinen poistoilma
	<input type="checkbox"/> Lämpökuivaus, mikä

Ruokahuolto	Keittiö toimii: <input type="checkbox"/> Ruokailua ei järjestetä <input type="checkbox"/> Keskuskeittiönä <input type="checkbox"/> Laitoskeittiönä <input type="checkbox"/> Tarjoilukeittiönä Tarjoiltavien annosten määrä: kpl/vrk
HUOM. Tiloista täytetään myös erillinen elintarvikehuoneiston ilmoituslomake.	
Jätteet	<input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon Jätteiden lajittelu: <input type="checkbox"/> paperi <input type="checkbox"/> pahvi <input type="checkbox"/> lasi <input type="checkbox"/> biojäte Ongelmajätteiden varastointi, käsittely ja kuljetus:
Talousveden saanti ja viemärointi	<input type="checkbox"/> Liittynyt yleiseen vesijohtoon <input type="checkbox"/> Muu, mikä <input type="checkbox"/> Liittynyt yleiseen viemäriin <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Piha-alue	<input type="checkbox"/> Toimipaikan yhteydessä <input type="checkbox"/> Muualla, missä Pihan päällyste: Leikkivälineitä <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Välineet ja niiden sijoitus standardien mukaisia
Allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päiväys Allekirjoitus (ei vaadita sähköpostitse) ja nimenselvennys
Liitteet	<input type="checkbox"/> Asemapiirros <input type="checkbox"/> Pohjapiirros <input type="checkbox"/> Ilmastointisuunnitelma <input type="checkbox"/> Kalustesuunnitelma <input type="checkbox"/> Laiteluettelo <input type="checkbox"/> Selvitys talousveden laadusta <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Lisätietoja	

Ilmoitus liitteineen toimitetaan Koillis-Lapin ympäristöterveydenhuollon terveystarkastajaan ensisijaisesti sähköisesti osoitteeseen [terveystarkastaja@pelsavu.fi](mailto:terveystarkastaja@pelsavu.fi). Sähköpostitse lähetettäessä ei vaadita allekirjoitusta. Postitusosoitteet löytyvät sivun alareunasta.

Terveystarkastajan 13 §:n mukaisen ilmoituksen käsittelystä peritään Pelkosenniemen-Savukosken kansanterveystyön kuntayhtymän ympäristöterveydenhuollon maksutaksan mukainen maksu.

Laskutusosoite	Paperilaskut	Verkkolaskuosoite OVT-tunnus: Operaattori:
----------------	--------------	--