|  |  |
| --- | --- |
| **UBND HUYỆN ........****TRƯỜNG MẦM NON .........** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: ...............V/v Cam kết đảm bảo vệ sinh ATTP | *............, ngày .... tháng .... năm .......* |

***Kính gửi:****Phòng Y tế huyện..............................*

Họ tên chủ cơ sở: ............................................................ - Hiệu trưởng

CMND/CCCD số: ........................ ngày cấp: ..................... Nơi cấp: ...................................

Tên cơ sở: Trường mầm non ..............................................................................................

Số điện thoại liên hệ: ...........................................................................................................

Loại hình cung cấp/kinh doanh: Bếp ăn Tập thể

Địa chỉ: .................................................................................................................................

Tôi xin cam kết thực hiện đầy đủ các yêu cầu bảo đảm an toàn thực phẩm theo quy định của pháp luật hiện hành trong cung cấp dịch vụ ăn uống như sau:

(1) Cơ sở tuân thủ đầy đủ các điều kiện bảo đảm an toàn thực phẩm theo quy định về điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị, nguyên liệu thực phẩm, phụ gia thực phẩm, nguồn nước sạch để chế biến thức ăn, nước đá sạch.

(2) Chủ cơ sở và người trực tiếp chế biến thức ăn, cung cấp dịch vụ ăn uống phải được tập huấn kiến thức về an toàn thực phẩm và được chủ cơ sở xác nhận; có giấy xác nhận đủ sức khoẻ theo quy định và không bị mắc các bệnh tả, lỵ, thương hàn, viêm gan A, E, viêm da nhiễm trùng, lao phổi, tiêu chảy cấp khi đang chế biến thức ăn, và đảm bảo vệ sinh cá nhân theo quy định.

(3) Nếu có vi phạm, chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Bản cam kết này được làm thành 02 bản có giá trị như nhau, cơ quan quản lý giữ 01 bản, cơ sở giữ 01 bản.

Bản cam kết có giá trị 03 năm kể từ ngày ký./.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN TIẾP NHẬN BẢN CAM KẾT***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ THỰC HIỆN CAM KẾT****HIỆU TRƯỞNG***(Ký, ghi rõ họ tên)* |