



## Nordre Follo kommune

Telefon: 02178

E-post: [postmottak@nordrefollo.kommune.no](mailto:postmottak@nordrefollo.kommune.no)

# Meldeskjema for frisør- og hudpleievirksomhet

### Informasjon om skjemaet

Det er meldeplikt for alle lokaler som skal benyttes til frisør- eller hudpleievirksomhet, jf. [forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet § 5.](#)

Du må melde fra til Nordre Follo kommune ved oppstart og ved vesentlige endringer.

#### Følgende dokumentasjon må legges ved:

- Tegning av lokalene med beregnet areal
- Rutiner for renhold av lokalene
- Rutiner for renhold og desinfeksjon av flergangsutstyr og tekstiler

### Informasjon om søker

Organisasjonsnummer	Virksomhetens navn
Adresse	
Postnummer	Poststed
Telefon	E-post
Eier av virksomheten	
Daglig leder	
Hjemmeside	
Er du som fyller ut skjemaet også kontaktperson hvis vi har noen spørsmål? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Kontaktperson:	
Fornavn og mellomnavn	Etternavn
Telefon	E-post

### Søknad

Meldingen gjelder <input type="checkbox"/> Nyetablering <input type="checkbox"/> Utvidelse / ombygging / større ominnregning <input type="checkbox"/> Endring av eier <input type="checkbox"/> Eksisterende virksomhet uten tidligere godkjenning
Type virksomhet (flere valg er mulig) <input type="checkbox"/> Frisørsalong <input type="checkbox"/> Hudpleiesalong <input type="checkbox"/> Fotpleiesalong <input type="checkbox"/> Massasje <input type="checkbox"/> Aromaterapi <input type="checkbox"/> Soneterapi <input type="checkbox"/> Har også solarium
Benyttes lokalene til annen virksomhet enn det som er beskrevet over? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

## Meldeskjema for frisør- og hudpleievirksomhet

Hvilken type virksomhet?	
Antall ansatte	Antall årsverk
Virksomhetens totale areal i m2	Behandlingsrommets areal i m2
Antall behandlingsstoler/-benker	Hvor mange kunder kan behandles samtidig?
Hvem er ansvarlig for renhold?	

### § 4. Internkontroll

Et internkontrollsystem er tiltak som skal sikre og dokumentere at aktivitetene utøves i samsvar med krav eller i medhold av lov eller forskrift. De systematiske tiltakene skal være beskrevet i administrative rutiner.

Har virksomheten etablert et internkontrollsystem tilpasset kravene i forskriften og satt dette i drift? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Beskriv
Dato for siste oppdatering av internkontrollsystemet

### § 5. Krav til lokaler

Har ansatte enkelt tilgang til håndvask med varmt og kaldt vann, såpedispenser og tørkepapir? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er det eget kundetoalett med håndvask, såpedispenser og tørkepapir? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er det tilgjengelig toalett i lokalet som kunder og ansatte kan benytte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er materialer som er brukt på gulv, vegger og tak lette å holde rene? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Type gulvbelegg
Type veggbelegg
Er utforming og innredning slik at det er lett å holde rent? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Beskriv
Er det tilfredsstillende ventilasjon i lokalene, slik at det ikke blir tung luft eller lukt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Beskriv hvilke ventilasjonsmuligheter lokalene har

Rengjøres lokalene hver dag?

Ja  
 Nei

Hvor ofte rengjøres lokalet?

Beskriv hvordan dere oppbevarer/håndterer avfall

### § 6. Krav til utstyr

Hva slags utstyr brukes til behandling av kunden?

Hvordan rengjøres, desinfiseres og eventuelt steriliseres utstyr?

Hvordan oppbevares redskaper som er ferdig til bruk?

Vil eventuelt flergangsutstyr bli behandlet på en hygienisk tilfredsstillende måte for å forebygge overføring av smittsomme sykdommer?

Ja  
 Nei

Beskriv

Finnes det vaskemaskin som kan vaske ved minst 85 grader C?

Ja  
 Nei

**§ 7. Generelle krav til utøvelsen**

Vurderes risikoen for smitteoverføring før behandling av den enkelte kunde?

Ja  
 Nei

Beskriv

Vil det bli gitt informasjon til kundene om risiko for allergiske reaksjoner eller lignende?

Ja  
 Nei

Beskriv

Har dere tilfredsstillende rutiner for personlig hygiene mellom hver kunde?

Ja  
 Nei

Beskriv

**Vedlegg / Dokumentasjon**

Tegning av lokalene med beregnet areal. Merk av hva som er:

Tegning av lokalene med beregnet areal. Merk av hva som er:

Tegning av lokalene med beregnet areal. Merk av hva som er:

Tegning av lokalene med beregnet areal. Merk av hva som er:

Tegning av lokalene med beregnet areal. Merk av hva som er:

Rutiner for renhold av lokalene

Rutiner for renhold av lokalene

Rutiner for renhold av lokalene

Rutiner for renhold av lokalene

Rutiner for renhold av lokalene

Rutiner for renhold/desinfeksjon av flergangsutstyr og tekstiler

Rutiner for renhold/desinfeksjon av flergangsutstyr og tekstiler

Meldeskjema for frisør- og hudpleievirksomhet

Rutiner for renhold/desinfeksjon av flergangsutstyr og tekstiler
Rutiner for renhold/desinfeksjon av flergangsutstyr og tekstiler
Rutiner for renhold/desinfeksjon av flergangsutstyr og tekstiler

**Innsender**

Skjemaet er fylt ut og sendt inn av:

Fornavn og mellomnavn	Etternavn
Skriv inn epostadressen din om du ønsker kvittering på innsendt skjema.	

**Bekreftelse**

Jeg bekrefter at opplysningene i søknaden er korrekte. Jeg er kjent med at uriktige eller mangelfulle opplysninger kan føre til lenger saksbehandlingstid.