Трезубова Татьяна Владимировна

Подписано цифровой подписью: Трезубова Татьяна Владимировна
Дата: 2021.06.21 22:38:47 +07'00'

УТВЕРЖДАЮ
МБОУ «Ягуновская СОШ»
Приказ №102-4 от 15.06.2021

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
МБОУ «Ягуновская СОШ»
(здание дошкольных групп «Олимпиец»)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ягуновская средняя общеобразовательная школа » Кемеровского муниципального округа**

здание начальной школы_____

1.2. Адрес объекта **650030, Кемеровская область, Кемеровский округ, с. Ягуново, ул. Школьная, 1.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___**2**____ этажей **808,9** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **1309** кв.м

1.4. Год постройки здания _**1975**___, последнего капитального ремонта ____**2013г.**_____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* __***2021***_____, *капитального* _-_____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ягуновская средняя общеобразовательная школа» Кемеровского муниципального округа.**
МБОУ «Ягуновская СОШ» _____

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) __**650515, Кемеровская область, Кемеровский округ, с.Ягуново, ул. Школьная, 2,**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)___ **оперативное управление** _____

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ _____ государственная _____
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)___ ***муниципальная*** _____
1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) __Управление образования администрации Кемеровского муниципального района,
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **_г.Кемерово,_ улица Терешковой, дом 30А, т./ф. 56-05-83, e-mail: kemruose@mail.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)* _____ ***образование*** _____
2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация основной образовательной программы дошкольного образования_**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети,** взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: ***инвалиды****, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
__82ч_____
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)
_____**да**_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
_г Кемерово – с.Ягуново , автобус №106 _____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
_нет________

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **_____90 м**

3.2.2 время движения (пешком) _____**3 мин**.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),
3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые***; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная*, ***визуальная***;
3.2.6 Перепады высоты на пути**: *есть,*** *нет* (ступеньки 1 шт.__) Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (__**да**_)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ(К, О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ(К, О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ(К, О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ(К, О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ(К, О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ(К, О, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки	ДУ(К, О, У)

	транспорта)	

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

_____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование

_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 29.08.2020 г.

2. Акта обследования объекта: № 1 от 29.08.2020 г.

3. Решения Комиссии от 01.09.2020 г.