

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий Отдела образования и
воспитания Администрации
Борисоглебского муниципального района

С.А. Дербышева

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.



ПАСПОРТ доступности
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада «Теремок»

№ 05.01/2/9

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Теремок»

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса

152 170, Ярославская область, пос. Борисоглебский, ул. Допризывная д. 40, тел/факс 8 (48539) 2-14-88

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1** этаж, **629,6** кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (**да**) **4 770** кв. м

1.4. Год постройки здания **1981**, последнего капитального ремонта **—**.

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта **—**.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Теремок»** (**МБДОУ «Теремок»**)

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения)

152 170, Ярославская область, пос. Борисоглебский, ул. Допризывная д. 40

1.6.3. Основание для пользования объектом – **оперативное управление**

1.6.4. Форма собственности - **муниципальная**

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование)

Отдел образования и воспитания Администрации Борисоглебского муниципального района Ярославской области

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

152 170, Ярославская область, пос. Борисоглебский, ул. Транспортная, д.1, тел/факс 8 (48539) 2-12-68 / 8 (48539) 2-13-95 (бух.)

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности – **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг

– **осуществление образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования;**

– **организация присмотра и ухода за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования.**

2.3. Форма оказания услуг **с дневным пребыванием**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту - **дети**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов — **задержка психического развития**

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) **50**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида - **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

– **маршрут №1 п. Борисоглебский - ПТК- остановка «Центр»;**

– **маршрут №2 ПМК- Сырзавод остановка «Центр»;** (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **600** метров

3.2.2. Время движения (пешком) **10** минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет**

3.2.4. Перекрестки **нерегулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	ДУ
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К)	ВНД
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О)	ДУ
с нарушениями зрения (далее – С)	ВНД
с нарушениями слуха (далее – Г)	ДУ
с нарушениями умственного развития (далее – У)	ДЧ-И

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: Состояние доступности объекта для инвалидов:

- передвигающихся на креслах-колясках временно не доступно

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)	Нуждается в адаптации
2.	Вход (входы) в здание	Необходим капитальный ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Необходим капитальный ремонт
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Необходим текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
8.	Все зоны и участки	Необходим текущий ремонт

4.2. Период проведения работ - **20** год

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) — ДУ — для инвалидов к, О; ДЧ- И- для инвалидов С,Г,У.

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
нет

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ 20__ г.;

Дата составления паспорта «_____» _____ 20__ г.

Лицо, производившее заполнение паспорта

Руководитель объекта: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Теремок»

Заведующий
(должность)

(подпись)

Е.В. Руднова
(расшифровка подписи)

М.П.