УТВЕРЖДАЮ

Учредитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ханькова О.И.

 (подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2012 года

**ПАСПОРТ № 1**

**доступности объекта для инвалидов и маломобильных групп населения**

1. Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида» №2 п. Хвойная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

174 580 Новгородская обл. Хвойнинский р-н, п. Хвойная ул. Комсомольская д. 21, 8(816)6750608, 8(816)6755454, mdou2\_1984@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное юридическое наименование объекта почтовый адрес, телефон, факс, e-mail)

2. Ведомственная принадлежность объекта муниципальное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Вид деятельности образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Характеристика объекта отдельно стоящее здание, 2 этажа, год постройки 1984, кирпичное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отдельно стоящее здание (встроенное, пристроенное, этаж в здании), количество этажей, год постройки (капитального ремонта)

5. Объем предоставляемых услуг \_153\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (количество обслуживаемых посетителей в день, вместимость и др.)

6. Доступность услуги для категорий инвалидов

* вариант «А» - полная доступность всех мест обслуживания;
* вариант «Б» - локальная доступность входной группы, специально выделенного места обслуживания и пути движения к нему;
* вариант «В» - обслуживание на дому сотрудниками без дополнительной платы;
* вариант « - » - не обслуживаются

|  |
| --- |
| Категории инвалидов |
| на кресле-коляске (К) | с поражением опорно-двигательного аппарата (О) | с поражением зрения (С) | с поражениями слуха (Г) |
| - | - | - | - |

7. Доступность элементов общественного здания для различных категорий инвалидов

(Таблицу заполнять на каждый элемент парка. Доступные элементы отметить знаком «х»)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование элементов территории образовательного учреждения | Фактическая доступность для инвалидов |
| на кресле-коляске (К) | с поражением опорно-двигательного аппарата (О) | с поражением зрения (С) | с поражениями слуха (Г) |
| Территория объекта | х | - | - | х |
| Входная группа | - | - | - | х |
| Пути движения | - | - | - | х |
| Зона обслуживания | - | - | - | - |
| Санитарно-бытовые помещения | - | - | - | - |
| Средства информации и телекоммуникации | - | - | - | - |
| Территория объекта | х | - | - | - |

8. Заключение о доступности общественного здания для инвалидов

(Нужное отметить знаком «х»)

|  |  |
| --- | --- |
| Степень доступности общественного здания | Категории инвалидов |
| К | О | С | Г |
| Объект полностью доступен | - | - | - | - |
| Объект частично доступен, требуется частичная адаптация | - | - | - | - |
| Объект не доступен, требуется адаптация | х | х | х | х |

Паспорт составлен на основании анкеты обследования № \_1\_

от «10» сентября 2012 года

Руководитель объекта  Н.А. Астафьева (подпись)

М.П.

Дата составления паспорта « 10 » сентября 2012 года