

УТВЕРЖДАЮ

Учредитель

(подпись)

Е.Н. Леонтьева

« 26 » сентября 2012 года

ПАСПОРТ № 1

доступности объекта для инвалидов и маломобильных групп населения

1. Автономное муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 общеразвивающего вида п. Парфино»

175130, Новгородская область, п. Парфино, пер. Партизанский, д.14, тел. 8(81650) 6-34-51, sadik2p@yandex.ru

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

2. Ведомственная принадлежность объекта - муниципальная
3. Вид деятельности - дошкольное образование
4. Характеристика объекта - отдельно стоящие здания, 2этажа, 1984года постройки.
отдельно стоящее здание (встроенное, пристроенное, этаж в здании),
количество этажей, год постройки (капитального ремонта)
5. Объем предоставляемых услуг 197детей, вместимость 200человек.
(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)
-	ДЦП-1 человек	-	-

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	-	х
Пути движения	-	х	-	х
Зона обслуживания	-	х	-	х
Санитарно-бытовые помещения	-	х	-	х
Средства информации и телекоммуникации	-	-	-	-
Территория объекта	-	х	-	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		x		x
Объект не доступен, требуется адаптация	x		x	

Паспорт составлен на основании анкеты обследования № 1 от «25» сентября 2012 года

Руководитель объекта _____ *OBKif* _____ О.В. Козюкова
(подпись)



Дата составления паспорта «25» сентября 2012 года