МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД №21»

РАССМОТРЕНО
на Педагогическом совете
Протокол № 4 от «31» мая 2017г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказом МДОУ «Детский сад №21»
от 01.06.2017г. № 69/1

Комитет по образованию Киришского муниципального района Ленинградской области Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 21» ИНН 4708009485 МДОУ «Детский сад № 21» ОГРН 1024701452795

Заведующий МДОУ «Детский сад № 21» Калинина В.В.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **образование**

1. Название здания (сооружения)	*МДОУ «Детский сад №21»*
2. Адрес места нахождения	*г. Кириши, пер. Школьный, д. 2*
3. Владелец (балансодержатель)	*Администрация Киришского муниципального района*
4. Пользователи (арендаторы)	*Администрация МДОУ «Детский сад №21»*
5. Год постройки	*1973*
6. Материал стен	*кирпич*
7. Этажность	*2 этажа*
8. Объем строения (куб. м)	*7699 куб.м*
9. Наличие подвала, мансарды	*Есть*

1.2. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №21», МДОУ «Детский сад № 21»**

1.3. Юридический адрес организации (учреждения) 187110, Ленинградская обл., г. Кириши, пер. Школьный, д.2.

1.4. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.5. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)

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

1.7. Вышестоящая организация (*наименование*) **Комитет по образованию Киришского муниципального района Ленинградской области (далее — Комитет).**

1.8. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **187110, Ленинградская область, г. Кириши, ул. Волховская набережная, д. 26.**

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

2.1. Сфера деятельности **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг **реализация образовательной программы дошкольного образования;**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети до 7 лет**

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) – **205,** вместимость, пропускная способность - **205**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка автобусов № 6, 9 (ул.Энергетиков), № 7, 3 (ул. Строителей)

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 **200-300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2-3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да,* ***нет***),

3.2.4 Перекрестки: ***регулируемые****; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; ДА*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***нет***

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* (паребрики, тротуарный камень)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет***

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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	**ВНД**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	**ВНД**
4	с нарушениями зрения (С)	
5	с нарушениями слуха (Г)	**ДУ**

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	**Основные структурно-функциональные зоны**	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	+	-	-	+

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. Управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ТР**
2	Вход (входы) в здание	**Рек**
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Рек**
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. Мероприятия

3.5.2. Период проведения работ по мере поступления финансирования

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДУ-И

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) ДУ-И

** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*** аналогично**

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

Согласование:_____

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

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен			+	+
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация		+		
Объект не доступен, требуется адаптация	+			

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. **Объект социальной инфраструктуры** (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий- ☐

доступен для инвалидов категорий: К ☐ **О** ☐ **С** ☐ **Г** ☒

(отметить знаком «х»)

Лицо, проводившее обследование объекта _____ Н.А. Добрякова

Заведующий МДОУ «Детский сад №21» _____ В.В. Калинина

Комитет по образованию Кингисеппского муниципального района Ленинградской области
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 21»
ИНН 4708099463
МДОУ «Детский сад № 21»
ОГРН 1024701463795

ПРОШНУРОВАНО ПРОНУМЕРОВАНО

Заведующий МДОУ «Детский сад №21»

_____ В.В. Калинина