

УТВЕРЖДЕНО
Директор МОУ-ГИМНАЗИИ № 15
Приказ № 21 от 19.01.2024 г
МИЛОСТИВЕНКО Т. В.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)
и предоставляемых на объекте услуг в сфере образования

Московская область, городской округ Клин

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **структурное подразделение Муниципального образовательного учреждения – гимназия имени К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2).**

1.2. Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, Бородинский проезд, д.12.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **двухэтажное кирпичное здание, площадь 2061,4 кв.м.**

- наличие прилегающего земельного участка: **да, 10860 кв.м**

1.4. Год постройки здания: **1966;**

последнего капитального ремонта: **1987-1989.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический, июнь 2023.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное образовательное учреждение – гимназия имени К.Д.Ушинского; МОУ-гимназия им.К.Д.Ушинского.**

1.7.Юридический адрес учреждения: **Российская Федерация, Московская обл., городской округ Клин, г.Клин, Бородинский проезд, д.28.**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**

1.9. Форма собственности **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организации: **Управление образования Администрации городского округа Клин.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **141601, Московская область, г. Клин, ул. Чайковского, д.14.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги по основной образовательной программе дошкольного образования.**

2.3 Форма оказания услуг: **дневное пребывание.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **200 человек, 200 человек в день.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

- **От пос. 31 Октября, Клин-5 автобусы №№ 1,2,7**
- **От 5 микрорайона автобусы №№ 5,14,15,16,17,18**
- **От 10 поселка автобусы №№ 3,10,11**
- **От термометрового завода автобусы №№ 10,11,14,15,16**
- **От пос. Майданово автобус № 6**

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 м;**

3.2.2 время движения (пешком) до учреждения **3 мин.,**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да,**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые;**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **визуальная;**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - специально выделенные участки, «ДУ» (дополнительная помощь сотрудников, услуги на дому, дистанционное, «ВНД» - недоступно

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)	ДП-И (К, О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (К, О, Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К, О, У)

** 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: **ДП-И (К,О,У) Объект доступен полностью избирательно.**

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
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается (ремонт)

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
---	---	--------------

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 адаптированные условия

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 <http://kartadostupnosti.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «19» января 2024 года
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «19» января 2024 года
3. Решения Комиссии доступен полностью избирательно от «19» января 2024 года

УТВЕРЖДЕНО
Директор МОУ-гимназии им.К.Д.Ушинского
_____ Т.В. Милостивенко
от «19» января 2024 года

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **структурное подразделение Муниципального образовательного учреждения – гимназия имени К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2).**

1.2. Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г.Клин, Бородинский проезд, д.12.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **двухэтажное кирпичное здание, площадь 2061,4 кв.м.**

- наличие прилегающего земельного участка: **да, 10860 кв.м**

1.4. Год постройки здания: **1966;**

последнего капитального ремонта: **1987-1989.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический, июнь 2023.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное образовательное учреждение – гимназия имени К.Д.Ушинского; МОУ-гимназия им.К.Д.Ушинского.**

1.7.Юридический адрес учреждения: **Российская Федерация, Московская обл., городской округ Клин, г.Клин, Бородинский проезд, д.28.**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**

1.9. Форма собственности **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организации: **Управление образования Администрации городского округа Клин.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **141601, Московская область, г. Клин, ул. Чайковского, д.14.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги по основной образовательной программе.**

2.3 Форма оказания услуг: **дневное пребывание.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **200 человек, 200 человек в день.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

- От пос. 31 Октября, Клин-5 автобусы №№ 1,2,7
- От 5 микрорайона автобусы №№ 5,14,15,16,17,18
- От 10 поселка автобусы №№ 3,10,11
- От термометрового завода автобусы №№ 10,11,14,15,16
- От пос. Майданово автобус № 6

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 м**;

3.2.2 время движения (пешком) до учреждения **3** мин.,

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**,

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **визуальная**;

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**.

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - специально выделенные участки, «ДУ» (дополнительная помощь сотрудников, услуги на дому, дистанционное, «ВНД» - недоступно

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)	ДП-И (К, О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (К, О, Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К, О, У)

** 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: **ДП-И (К,О,У) Объект доступен полностью избирательно.**

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
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается (ремонт)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается

*- 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 адаптированные условия _____

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 <http://kartadostupnosti.ru/>

(наименование сайта, портала)

Директор гимназии Милостивенко Татьяна Владимировна 8(496)-242-62-12

(должность, ФИО, координаты для связи)

Директор МОУ-гимназии им.К.Д.Ушинского
Т.В. Милостивенко
от «19» января 2024 года

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **структурное подразделение Муниципального образовательного учреждения – гимназия имени К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2).**

1.2. Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г.Клин, Бородинский проезд, д.12.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **двухэтажное кирпичное здание, площадь 2061,4 кв.м.**

- наличие прилегающего земельного участка: **да, 10860 кв.м**

1.4. Год постройки здания: **1966;**

последнего капитального ремонта: **1987-1989.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический, июнь 2023.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное образовательное учреждение – гимназия имени К.Д.Ушинского; МОУ-гимназия им.К.Д.Ушинского.**

1.7.Юридический адрес учреждения: **Российская Федерация, Московская обл., городской округ Клин, г.Клин, Бородинский проезд, д.28.**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**

1.9. Форма собственности **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организации: **Управление образования Администрации городского округа Клин.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **141601, Московская область, г. Клин, ул. Чайковского, д.14.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги по основной образовательной программе.**

2.3 Форма оказания услуг: **дневное пребывание.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **200 человек, 200 человек в день.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

- От пос. 31 Октября, Клин-5 автобусы №№ 1,2,7
- От 5 микрорайона автобусы №№ 5,14,15,16,17,18
- От 10 поселка автобусы №№ 3,10,11
- От термометрового завода автобусы №№ 10,11,14,15,16
- От пос. Майданово автобус № 6

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 м**;

3.2.2 время движения (пешком) до учреждения **3** мин.,

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**,

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **визуальная**;

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**.

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - специально выделенные участки, «ДУ» (дополнительная помощь сотрудников, услуги на дому, дистанционное, «ВНД» - недоступно

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)	ДП-И (К, О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (К, О, Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К, О, У)

** 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: **ДП-И (К,О,У) Объект доступен полностью избирательно.**

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
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается (ремонт)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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
адаптированные условия _____

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 <http://kartadostupnosti.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки.

Приложение (результаты обследования):

1. Приложение 1. Территория, прилегающая к зданию (участок) ;
2. Приложение 2. Входа (входов) в здание;
3. Приложение 3. Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации);
4. Приложение 4. Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) ;
5. Приложение 5. Санитарно-гигиенические помещения;
6. Приложение 6. Система информации и связи (на всех зонах).

Руководитель рабочей группы

Директор Т.В.Милостивенко _____

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по АХР Н.В.Курбатова _____

Руководитель структурным подразделением Н.А.Буцких _____

**К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)
от «19» января 2024 года**

I. Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок) структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2)

Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г. Клин, Бородинский проезд, д. 12.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	<u>ДП-И (К, О, Г, У)</u>			нуждается

* 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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: **нуждается** _____.

**К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)
от «19» января 2024 года**

I. Результаты обследования:**1. Территория, прилегающая к зданию (участок) структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2)**

Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г. Клин, Бородинский проезд, д. 12.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
2.1	Лестница (наружная)							
2.2	Пандус (наружный)							
2.3	Входная площадка (перед дверью)							
2.4	Дверь (входная)							
2.5	Тамбур							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	<u>ДП-В</u>			нуждается

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

Комментарий к заключению **необходим.**

**К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)
от «19» января 2024 года**

I. Результаты обследования:**1. Территория, прилегающая к зданию (участок) структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2)**

Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г. Клин, Бородинский проезд, д. 12.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
23.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	<u>ДП-И (К, О, У)</u>			нуждается

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
 Комментарий к заключению **необходимо установить**

Приложение 4

**К акту обследования
 объекта социальной инфраструктуры
 К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
 структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
 (дошкольное отделение №2)
 от «19» января 2024 года**

I. Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок) структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2)

Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г. Клин, Бородинский проезд, д. 12.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания							
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>ДП-И (К, О, У)</u>			не нуждается

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение

с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению **не требуется**

**К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)
от «19» января 2024 года**

I. Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок) структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2)

Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г. Клин, Бородинский проезд, д. 12.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объект	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната							
5.2	Душевая/ ванная комната							
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	<u>ДЧ-В</u>			нуждается

* 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** - недоступно

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

Комментарий к заключению **необходимо оборудовать.**

**К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского
(дошкольное отделение №2)
от «19» января 2024 года**

I. Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок) структурного подразделения МОУ – гимназии им.К.Д.Ушинского (дошкольное отделение №2)

Адрес объекта: **Российская Федерация, Московская область, г.о.Клин, г. Клин, Бородинский проезд, д. 12.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства				
6.2	Акустические средства				
6.3	Тактильные средства				
	ОБЩИЕ требования к зоне				

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	<u>ДП-И (К, О, У)</u>			не нуждается

* 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** - недоступно

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

Комментарий к заключению **не требуется.**