УТВЕРЖДЕНО
Директор
МОУ-ВЫСОКОВСКОЙ СОШ № 1
Приказ №63-38 от «27» 09 2017 г.
Максутова Н.В

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1
и предоставляемых на нем услуг в сфере образования

Московская область, г. Клин

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**
1.2. Адрес объекта **Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___**3**____ этажей, **3336 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 20422,3 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1984,** последнего капитального ремонта: **не проводился**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический, июль 2020 г.**
Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 (МОУ-ВЫСОКОВСКАЯ СОШ №1)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования Администрации Клинского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Московская область, г. Клин, ул. Чайковская, д. 14**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг – **образовательная деятельность**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – **на объекте, на дому**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – **дети школьного возраста от 6 лет до 18 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* – **все категории инвалидов**
2.6 Плановая мощность: **624 чел.,** посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **585 чел**.
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)
От автовокзала г. Клин автобусы №№ 23,31,33,34,36,51,
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 **80** м
3.2.2 время движения (пешком) **3** мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да,* **нет**),
3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**
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	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - выделенный специальные участки, «ДУ» 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-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, С, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г,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: **доступно 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)	не нуждается

2	Вход (входы) в здание	не 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
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8	Все зоны и участки	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 ДП-В

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 дата **сайт «Доступная среда Московской области»,** http://kartadostupnosti.ru/

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» ноября 2018 года

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «01» ноября 2018 года

3. Решения Комиссии _____ от «01» ноября 2018 года

УТВЕРЖДЕНО
Директор
МОУ-ВЫСОКОВСКАЯ СОШ № 1
_____Масутова Н.В.
«01» ноября 2018 года

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**
1.2. Адрес объекта **Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___3____ этажей, **3336 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 20422,3 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1984,** последнего капитального ремонта: **не проводился**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический, июль 2019 г.**
Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 (МОУ-ВЫСОКОВСКАЯ СОШ №1)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования Администрации Клинского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Московская область, г. Клин, ул. Чайковская, д. 14**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг – **образовательная деятельность**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – **на объекте, на дому**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – **дети школьного возраста от 6 лет до 18 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* – **все категории инвалидов**

2.6 Плановая мощность: **624 чел.,** посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **585 чел**.
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)
От автовокзала г. Клин автобусы №№ 23,31,33,34,36,51,
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 **80** м
3.2.2 время движения (пешком) **3** мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да,* **нет**),
3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**
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	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - выделенный специальные участки, «ДУ» 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-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, С, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г,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: **доступно 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не 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
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8	Все зоны и участки	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 ДП-В

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 дата **сайт «Доступная среда Московской области»,** http://kartadostupnosti.ru/

Директор МОУ-ВЫСОКОВСКАЯ СОШ № 1 Максутова Н.В. 8-965-371-80-73
(должность, ФИО, координаты для связи)

УТВЕРЖДЕНО

Директор
МОУ-ВЫСОКОВСКАЯ СОШ № 1
_____Масутова Н.В.
«01» ноября 2018 года

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**
1.2. Адрес объекта **Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___**3**____ этажей, **3336 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 20422,3 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1984,** последнего капитального ремонта: **не проводился**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический, июль 2019 г.**
Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ВЫСОКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 (МОУ-ВЫСОКОВСКАЯ СОШ №1)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования Администрации Клинского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Московская область, г. Клин, ул. Чайковская, д. 14**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг – **образовательная деятельность**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – **на объекте, на дому**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – **дети школьного возраста от 6 лет до 18 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* **– все категории инвалидов**

2.6 Плановая мощность: **624 чел.,** посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **585 чел**.
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)
От автовокзала г. Клин автобусы №№ 23,31,33,34,36,51,
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 **80 м**
3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да,* **нет**),
3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**
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	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - выделенный специальные участки, «ДУ» 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-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, С, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г,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: **доступно 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не 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
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8	Все зоны и участки	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 ДП-В

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 дата **сайт «Доступная среда Московской области»,** http://kartadostupnosti.ru/

5. Особые отметки.

Приложение (результаты обследования):

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

Руководитель рабочей группы

Директор Максутова Надежда Викторовна _____ _____

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по безопасности Дрожжина И.А. _____

Заместитель директора по АХЧ Бабонина Н.Н. _____

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Клинской районной организации МООО

«ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ИНВАЛИДОВ»

М. Б. Винокурова _____

Приложение 1

К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
« от «01» ноября 2018 года

I. Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок) МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1

Адрес объекта: **Россия,141650, Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**

№ 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	Есть			Нет	Все		есть
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть			требуется информационное сопровождение	Все	Обеспечить информационное сопровождение к входу для инвалидов	установить информационное сопровождение
1.3	Лестница (наружная)	Нет			Нет			
1.4	Пандус (наружный)	Есть			Нет			
1.5	Автостоянка и парковка	Нет			отсутствие зоны парковки автомобиля инвалида	Все	Организовать стоянку с информационным обозначением для транспорта инвалидов	индивидуальное решение

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	ДП-И			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: **нуждается в оборудовании зоны парковки автомобиля инвалида, обозначение знаками.**

Приложение 2

К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
от «01» ноября 2018 года

I. Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
Адрес объекта: **Россия,141650, Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**

№ 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 (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			-	нет		
2.2	Пандус (наружный)	есть			нет	нет		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			нет	К, С	Передвижной пандус въезда и входа	
2.4	Дверь (входная)	есть			отсутствие фиксаторов	К, О, С, Г, У	установить фиксаторы двери в положении открыто/закрыто	текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

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	ДП-И			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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Необходима установка фиксатора двери в положении открыто/закрыто**

Приложение 3

К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
от «01» ноября 2018 года

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1**

Адрес объекта: **Россия,141650, Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**

№ 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 (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	есть			отсутствие звуковых ориентиров и направляющ их поручней	Г, О	установка звуковых ориентиров и направляющих поручней	текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			отсутствие направляющ их поручней	Г,О	установка направляющих поручней	текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствие пандуса внутри здания	К	установ-ка пандуса	текущий ремонт
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Отсутствие лифта(подъе мника)	К	установка лифт (подъемник)	капитальный ремонт
3.5	Дверь	есть			нет	К, О, С, Г, У		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			отсутствие звуковых ориентиров	К, О, С, Г, У	установка направляющих поручней	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-	Состояние доступности*	Приложение	Рекомендации по адаптации

функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации	ДУ			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 фиксаторы двери в положении открыто/закрыто, звуковые ориентиры и направляющие поручни.**

К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
от «01» ноября 2018 года

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1

Адрес объекта: **Россия,141650, Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**

№ 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	есть			нет	К, О, С, Г, У		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			нет	К, О, С, Г, У		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	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	ДП-И (К,О,С,Г,У)			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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **кабинетная и зальная формы обслуживания предназначены для К, О, С, Г, У.**

Приложение 5

К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
от «01» ноября 2018 года

I. Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
Адрес объекта: **Россия,141650, Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**

№ 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	есть			оборудование	К	кнопки вызова, аварийного освещения	текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	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	ДП-В			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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Имеется специально оборудованная туалетная комната. Необходимо дооборудовать (кнопки вызова, аварийного освещения).**

Приложение 6

К акту обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
от «01» ноября 2018 года

I. Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МУНИЦИПАЛЬНОГООБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ВЫСОКОВСКОЙ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 1
Адрес объекта: **Россия,141601, Московская обл., Клинский район, г.Высоковск, ул. Текстильная, д. 4-А**

№ 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	нет			
6.2	Акустические средства	нет			
6.3	Тактильные средства	нет			
	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	ДУ			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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению.