

УТВЕРЖДАЮ

Директор МКОУ ООШ
д. Ахманово

Н. В. Сырова

(подпись)

01.09.2023



ПАСПОРТ №
доступности объекта для инвалидов и маломобильных групп населения

1. Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа д. Ахманово Пижанского муниципального округа Кировской области; 613391, Кировская область, Пижанский муниципальный округ, д. Ахманово, ул. Молодёжная, д. 1, тел. 88335564232, ahmanovoshkola@mail.ru

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

2. Ведомственная принадлежность объекта муниципальная собственность

3. Вид деятельности образование

4. Характеристика объекта отдельно стоящее здание, 2-х этажное, кирпичное, год постройки – 1990 г.

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

5. Объем предоставляемых услуг 13 обучающихся, 7 воспитанников, школа на 107 мест

(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) |
| Б | Б | В | - |

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 | с поражением опорно-двигательного аппарата | с поражением зрения | с поражениями слуха (Г) |
| Территория объекта | | | | |
| Входная группа | | | | |
| Пути движения | | | | |
| Зона обслуживания | | | | |
| Санитарно-бытовые помещения | | | | |
| Средства информации и телекоммуникации | | | | |
| Территория объекта | | | | |

8. Заключение о доступности общественного здания для инвалидов
(Нужно 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 | x | x | x | x |

Паспорт составлен на основании анкеты обследования №1 от «01» сентября 2023 года



Директор

М.П.

Н.В. Сырова
(подпись)

Н.В. Сырова

Дата составления паспорта «01» сентября 2023 года