

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

№ _____ / _____

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №115» муниципального образования г. Братск

(полное юридическое наименование объекта)

665727, г. Братск, ул. Муханова, 34, тел./факс 8 (3953) 42-22-59, e-mail: MDOU-115@yandex.ru

(почтовый адрес, телефон, факс, E-mail)

1. Ведомственная принадлежность _____ департамент образования администрации города Братска

2. Вид деятельности _____ образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования

3. Форма собственности объекта _____ муниципальная

(муниципальная, ведомственная, частная и т.д.)

4. Размещение объекта _____ 665727, г. Братск, Центральный жилой район, ул. Муханова, дом 34

отдельно стоящее здание (встроенное, пристроенное). 2 этажей. год постройки 1984 г.

5. Объем предоставляемых услуг _____ 263 чел./день

(количество обслуживаемых посетителей/ день, вместимость и др.)

6. Доступность услуги для инвалидов: по типу А - полностью, Б - локально, В - на дому, "___" - не обслуживаются).

Категории инвалидов

на кресле-коляске
(К)

с поражением опорно-
двигательного аппарата (О)

с поражением зрения
(С)

с поражением слуха
(Г)

Б

7. Доступность элементов здания для различных категорий инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «х»)

№ раздела анкеты	Наименование элементов здания	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресле-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Входная группа				Х
2	Пути движения		Х		Х
3	Зона обслуживания				
4	Санитарно-бытовые помещения				Х
5	Средства информации и телекоммуникации				
6	Территория объекта	Х	Х		Х

8. Заключение о доступности здания для инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «Х»)

Степень доступности здания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация				Х
Объект недоступен, требуется адаптация	Х	Х	Х	

Здание доступно для инвалидов - , не доступно для инвалидов — К , О , С , Г
(нужное отметить знаком «Х»)

Дата составления паспорта « _____ » _____ 201 _____ г.

Руководитель объекта _____ Воронина М.Н.

Руководитель рабочей группы _____ (Л.Ю. Ятина)

Примечание:

Принятые сокращения категорий инвалидов: К — инвалиды-колясочники, О — инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С — инвалиды с поражениями зрения, Г — инвалиды с поражениями слуха.