

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов общественного здания

№ _____ / _____

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 82

(полное юридическое наименование объекта)

665726, г. Братск, ул. Курчатова, 44, тел./факс 8 (3953) 46-26-59, e-mail: 82mdou@mail.ru

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

1. Ведомственная принадлежность _____ департамент образования администрации города Братска

2. Вид деятельности _____ образовательная

3. Форма собственности объекта _____ муниципальная

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

4. Размещение объекта _____ г. Братск, Курчатова, 44

отдельно стоящее здание
_____ 2 _____ этажей

(встроенное, пристроенное,
_____ этаж в здании

год постройки (капитального
ремонта) _____ 1971 г.

5. Объём предоставляемых услуг _____ 260 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)
-	-	-	-

7. Доступность элементов здания для различных категорий инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «X»)

№ 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				
2	Пути движения				
3	Зона обслуживания				
4	Санитарно-бытовые помещения				
5	Средства информации и телекоммуникации				
6	Территория объекта				

8. Заключение о доступности здания для инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «X»)

Степень доступности здания	Фактическая доступность для инвалидов			
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация				
Объект недоступен, требуется адаптация				

Здание доступно для инвалидов - , не доступно для инвалидов — ,

(нужное отметить знаком «X»)

Дата составления паспорта «24» июля 2015 г.

Руководитель объекта _____ *Беседина*

Беседина

Руководитель рабочей группы _____



*Копия
верна:
Заведующий
Буф Вузмаков В.
01.04.2019г.*

Примечание:

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