

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2 П.ТЕПЛОЕ
ИМЕНИ КАВАЛЕРА ОРДЕНА КРАСНОЙ ЗВЕЗДЫ
К.Н. ЕМЕЛЬЯНОВА»

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования

2018

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ
«СОШ №2 п. Теплое им.
кавалера ордена Красной Звезды
К.Н. Емельянова»
И.В. Лобанова
«_____» _____ 20__ г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 п. Теплое имени кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»**

1.2. Адрес объекта: **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Комсомольская, д. 28**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6025,6 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на 1 этаже),
1820,7 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 27745+-110 кв.м

1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июль 2018,
капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 п. Теплое имени кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова» (МКОУ «СОШ №2 п. Теплое им. кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»)**

Юридический адрес организации (учреждения) **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Комсомольская, д. 28**

1.7. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**

- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): **муниципальное образование Тепло-Огаревский район**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **комитет образования администрации муниципального образования Тепло-Огаревский район**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Советская, д. 15, тел. (48755) 21-2-96**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*): **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **осуществление образовательной деятельности по четырём ступеням образованной программы: дошкольное образование, начальное общее образование, дополнительные общеобразовательные программы**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте, на дому, дистанционно**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*: **на текущую дату - 9 детей-инвалидов, из них передвигающихся на коляске нет**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **280 чел., 784 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **нет,**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да**
- 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 10 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*):
да,

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет: нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет** (описать подъем/спуск на тротуар)

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

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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 всем

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)	ремонт асфальтового покрытия, установка визуальной и тактильной информации
2	Вход (входы) в здание	ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1,2,3 этажи – ремонт текущий; 2,3 этажи - технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт текущий, установка визуальной и тактильной информации
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт асфальтового покрытия, установка мест отдыха

8	Все зоны и участки	установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме
---	--------------------	--

*- 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: **по мере поступления финансирования** в рамках исполнения _____ плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **частично доступно**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **удовлетворительно**

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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ 20____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «_____» _____ 20____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____»
_____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ
«СОШ №2 п. Теплое им.
кавалера ордена Красной Звезды
К.Н. Емельянова»
И.В. Лобанова
«___» _____ 20__ г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 п. Теплое имени кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»**

1.2. Адрес объекта: **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Комсомольская, д. 28**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6025,6 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на 1 этаже),
1820,7 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 27745+-110 кв.м

1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июль 2018,
капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 п. Теплое имени кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова» (МКОУ «СОШ №2 п. Теплое им. кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»)**

Юридический адрес организации (учреждения) **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Комсомольская, д. 28**

1.7. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **муниципальная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальное образование Тепло-Огаревский район**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **комитет образования администрации муниципального образования Тепло-Огаревский район**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Советская, д. 15, тел. (48755) 21-2-96**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое): **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **осуществление образовательной деятельности по четырём ступеням образовательной программы: дошкольное образование, начальное общее образование, среднее (полное) общее образование, дополнительные общеобразовательные программы**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте, дистанционно, на дому**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: **на текущую дату - 9 детей-инвалидов, из них передвигающихся на коляске нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **280 чел., 784 чел.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

— _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ **10** _____ м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
да

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет: нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**, *нет* (описать **подъем/спуск на тротуар**)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **нет**
()

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДЧ-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ-В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ-В
4	с нарушениями зрения	ДЧ-В
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДП-В

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В
8.	Все зоны и участки	

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано_____

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)*

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ
«СОШ №2 п.Теплое им.
кавалера ордена Красной Звезды
К.Н. Емельянова»
Л.В. Тобанова
«___» 20__ г.



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»**
- 1.2. Адрес объекта: **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Комсомольская, д. 28**
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6025,6 кв.м
 - часть здания этажей (или на 1 этаже), 27745+-110 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 5706 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего июля 2018г,* капитального нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова» (МКОУ «СОШ №2 п.Теплое им. кавалера ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул. Комсомольская, д. 28**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту да _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 10 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) 2 _____ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
да

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет: нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, *нет* (описать _____ подъем/спуск на тротуар _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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	ДЧ-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ-В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ-В

4	с нарушениями зрения	ДЧ-В
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

** 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушением слуха и зрения.

4. Управленческое решение (проект)

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)	ремонт асфальтового покрытия, установка визуальной и тактильной информации
2	Вход (входы) в здание	ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1,2,3 этажи – ремонт текущий; 2,3 этажи - технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт текущий, установка визуальной и тактильной информации
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт асфальтового покрытия, установка мест отдыха
8.	Все зоны и участки	установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме

*- 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 ___июль 2018 года___

в рамках исполнения ___плана___

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ___полностью доступно___

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **полностью доступно**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(*наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН*)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать*)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель

рабочей группы директор Л.В. Лобанова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

заведующий хозяйством Р.М. Данилова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

председатель первичной профсоюзной
организации Шаталова Н.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » ____ 20 ____ г.
(протокол № ____)

Комиссией (название). _____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем
услуг в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной
Звезды К.Н. Емельянова»
301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул.
Комсомольская, д. 28

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалид а (категор ия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		2	Отсутствует съемы, визуальная информация	К,О,С	Выравнивани е асфальтового покрытия. Установка визуальной информации, тактильных и акустически х обозначений	Текущи й ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Отсутствует съемы, визуальная информация	К,О,С	Выравнивани е асфальтового покрытия. Установка визуальной информации, тактильных и акустически х обозначений	Текущи й ремонт

1.3	Лестница (наружная)	есть						
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	есть					Оборудование	
	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	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В (К,О,С,Г,У)			Установка съездов/заездов на тротуар, установка визуальной информации, ремонт асфальтового покрытия

* 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:

Территория, прилегающая к зданию, доступна частично.

Необходимо согласование работ со специалистами по установке информационной поддержки МГН на всех путях движения к входу в здание. Индивидуальное решение с ТСР – тактильные дорожки, звуковые средства. Оборудование автостоянки для спецавтотранспорта инвалидов.

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем
услуг в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной
Звезды К.Н. Емельянова»
301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул.
Комсомольская, д. 28

Наименование объекта, адрес

№ 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
2.1	Лестница (наружная)	есть						
2.2	Пандус (наружный)	есть						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк		Установка визуальной информации	Текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть		2	Отсутствует световой и звуковой маяк	К,О,С	Требуется установка	Текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть			Узкие проемы, отсутствует световой и звуковой маяк	К,О,С	Установка визуальной информации	Текущий ремонт
	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	
Вход (входы)	ДП-В		2	

* 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:

Вход (входы) в здание доступно избирательно.

Необходимо согласование работ со специалистами по установке информационной поддержки МГН на входах в здание, текущий ремонт по оборудованию пандуса в соответствии с нормативами, установка тактильного покрытия и тактильных знаков.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем
услуг в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной
Звезды К.Н. Емельянова»
301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул.
Комсомольская, д. 28

Наименование объекта, адрес

№ 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, галерея, балкон)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк	К,О,С	Установка визуальной информации	Текущ ий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк	К,О,С	Установка визуальной информации	Текущ ий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет		-	Отсутствует			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет		-	Отсутствует			
3.5	Дверь	есть			Отсутствуют	К,О,С		Текущ ий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк	К,О,С	Установка визуальной информации	Текущ ий ремонт
	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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В			Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

* 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:

Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) доступны.

Необходимо: ремонт текущий и капитальный, установка визуальной и звуковой информации, тактильного покрытия и тактильных знаков.

Приложение 4 (Г)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной
Звезды К.Н. Емельянова»
301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул.
Комсомольская, д. 28

Наименование объекта, адрес

№ 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			Отсутствуют устройства, обеспечиваю щие задержку закрывания дверей	К,О,С	Установка устройств, обеспечиваю щих задержку закрывания дверей	Текущ ий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
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	
Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ВДН			Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт

* 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, ВДН - недоступно

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

Комментарий к заключению:

Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) временно недоступно.

Необходимо: капитальный ремонт, установка визуальной и звуковой информации, тактильного покрытия и тактильных знаков.

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть						

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	

* 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: _____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	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	

* 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: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной
Звезды К.Н. Емельянова»
301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул.
Комсомольская, д. 28

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим о для инвали да (категор ия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	3	1		К,О,С	Установка визуальной информаци и	Текущ ий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробна я)	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-гигиеническое помещение	ДЧ-В		1	Технический ремонт

* 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:

Санитарно-гигиенические помещения доступно частично всем.

Необходимо согласование работ со специалистами для проведения текущего ремонта.

.

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования
от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №2 п.Теплое имени кавалера ордена Красной
Звезды К.Н. Емельянова»
301900, Тульская область, Тепло-Огаревский район, п. Теплое, ул.
Комсомольская, д. 28

Наименование объекта, адрес

№ 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
6.1	Визуальные средства	Есть			Отсутствие табличек на языке Брайля, написанных выпуклым шрифтом, светового и звукового маяка	К,О,С,Г,У	Установка визуальной информации	Текущ ий ремонт
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	ВНД			Текущий ремонт

* 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:

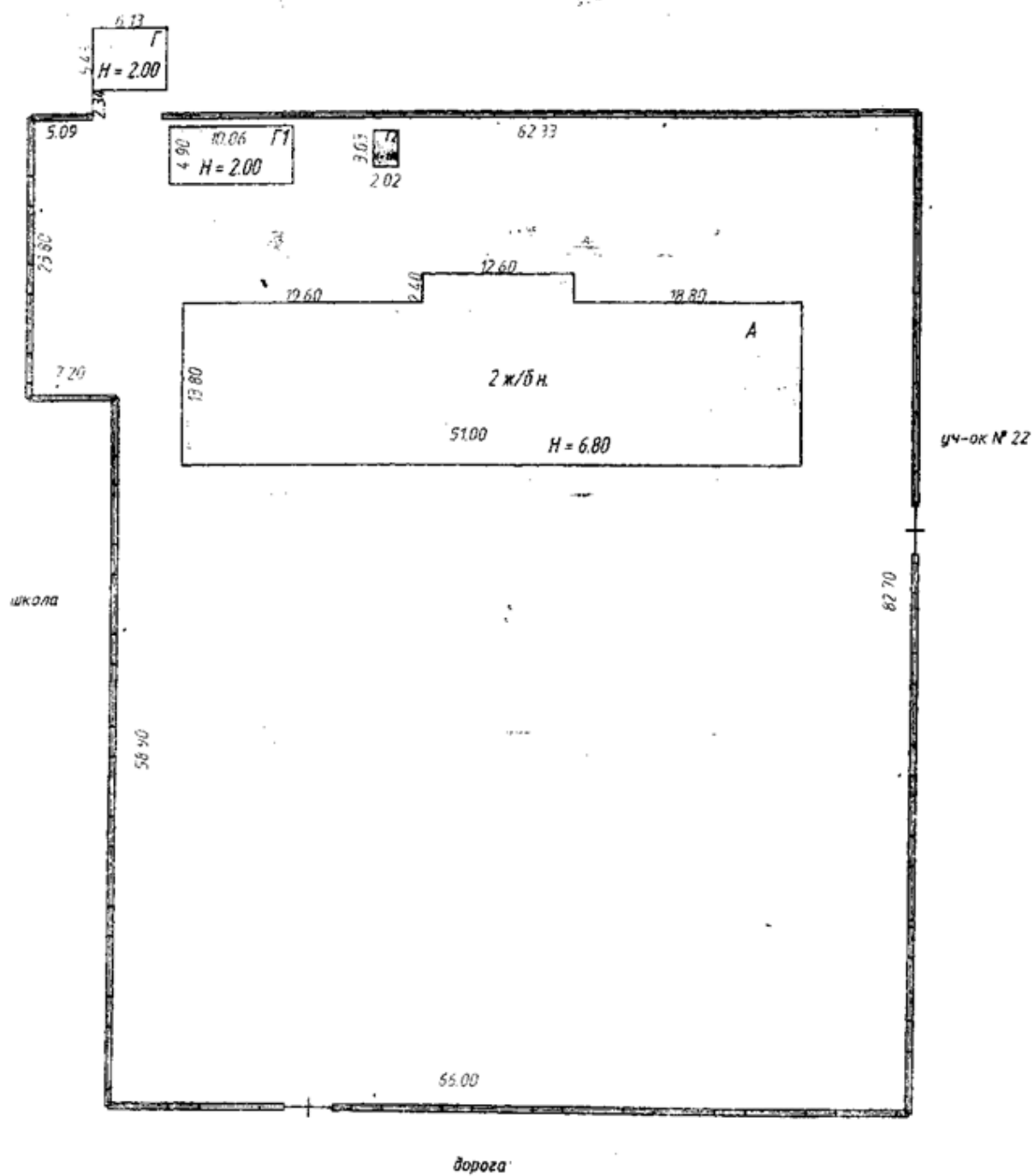
Система информации на объекте временно недоступна.

Необходимо обустройство и установка.

Приложение к паспорту доступности
для инвалидов объекта и предоставляемых на
нем услуг в сфере образования
МКОУ «СОШ №2 п.Теплое им.кавалера
ордена Красной Звезды К.Н. Емельянова»

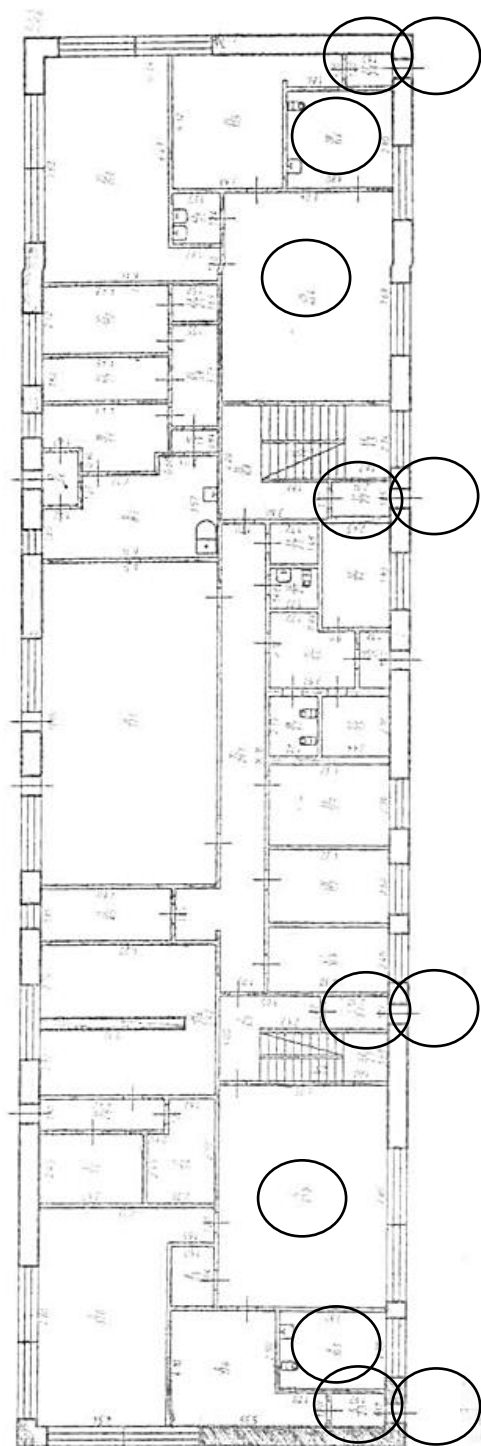
- 1 – Входы на территорию
- 2 – входы в здание
- 3 – зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
- 4 – Санитарно-гигиенические помещения
- 5 – тамбур
- 6 - коридор

План территории.

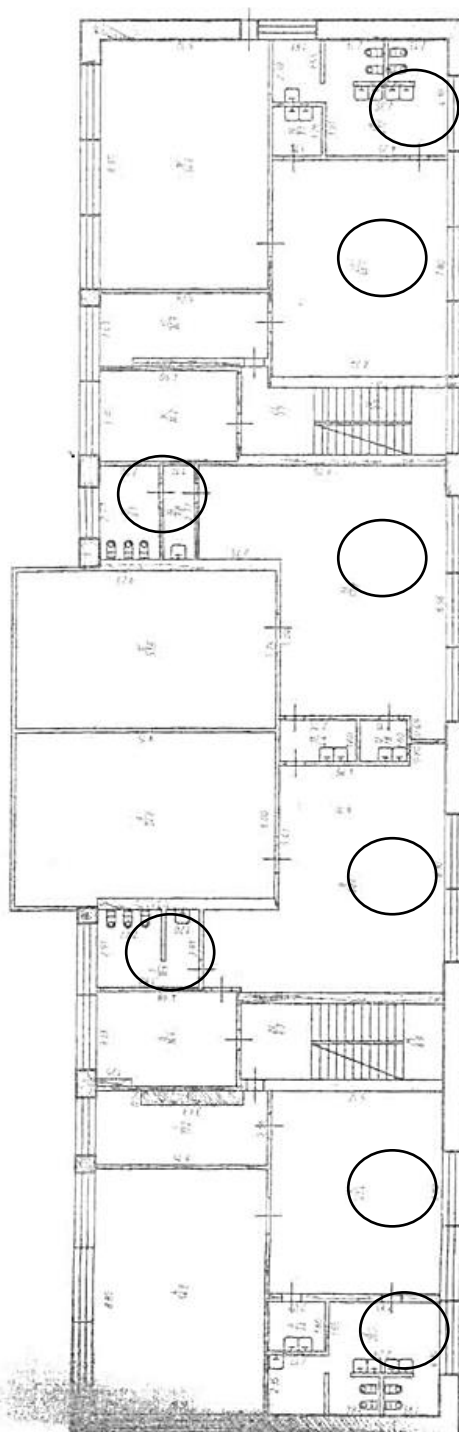


План здания

1 этаж



2 этаж



Прошито пронумеровано
и скреплено печатью
38/Имуган Борисов
П.И.О.Б.
Директор
Ф.И.О. И.В. Медведова