

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы \_\_\_\_\_ А.В.Рассадкин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.  
Приказ №71-2/О от 05.09.2018 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ –**  
**ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ**  
**ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА**  
**для инвалидов и предоставляемых услуг**

Московская область, городской округ Клин  
2018г

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА**

1.2. Адрес объекта: **Московская обл., Клинский район, д.Струбково, ул. Центральная д.6**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, **2727,9 кв.м**
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 15378 кв.м**

1.4. Год постройки здания: **1981г**, последнего капитального ремонта: **2016 (замена окон на пластиковые в кабинетах)**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего ежегодно, капитального \_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения): **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА; МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШИМ.П.А.РАССАДКИНА**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **141641 Московская обл., Клинский район, д.Струбково, ул. Центральная д.6**

1.8. Основание для пользования объектом

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

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальное**

1.11. Вышестоящая организация: **Управление образования Администрации Клинского муниципального района.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Московская область, г.Клин, ул. Чайковского, д. 14, тел.:8(49624)2-75-79**

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

2.1. Сфера деятельности: **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательная деятельность по основной образовательной программе**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: **посещаемость 220 чел.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **да**

## 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **от Клинского автовокзала на автобусе №22 до остановки Зубово – ТЦ Клин.**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **не предусмотрено**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **300 м**

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта: **300м**

3.2.2. время движения (пешком): **3 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**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет: **нет**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

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

\* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - специально выделенные участки, «ДУ» (дополнительная помощь сотрудников, услуги на дому, дистанционное, «ВНД» - недоступно)

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

\*\* 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: ДП - И

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается

5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается (ремонт)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не 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: **по мере поступления денежных средств** в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_ адаптированные условия \_\_\_\_\_

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, <http://kartadostupnosti.ru/>  
(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: ДП – И от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы \_\_\_\_\_ А.В.Рассадкин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.  
Приказ №71-2/О от 05.09.2018 г.

Анкета  
(информация об объекте социальной инфраструктуры)  
к паспорту доступности ОСИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ЗУБОВСКАЯ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА  
ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА

1.2. Адрес объекта: **Московская обл., Клинский район, д.Струбково, ул. Центральная д.6**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **3 этажа, 2727,9 кв.м.**

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания: **1981 г.**, последнего капитального ремонта: **2016 (замена окон на пластиковые)**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения): **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА; МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА.**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **141641 Московская обл., Клинский район, д.Струбково, ул. Центральная д.6**

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

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

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования Администрации городского округа Клин Московской области..**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Московская область, г.Клин, ул. Чайковского, д. 14, тел.:8(49624)2-75-79**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1. Сфера деятельности: образование

2.2. Виды оказываемых услуг: образовательная деятельность по основной образовательной программе.

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети от 6 до 16 лет**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **220 чел**

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: от Клинского автовокзала автобусом №22 до остановки Зубово - ТЦ

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **300 м**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **300 м**

3.2.2 время движения (пешком): **3-5 мин**

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

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

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

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

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

\* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений, «Б» - специально выделенные участки, «ДУ» (дополнительная помощь сотрудников, услуги на дому, 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-И
2	Вход (входы) в здание	ДП-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧИ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И

\*\* 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: **ДП – И**

### 4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается (ремонт)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не 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

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, <http://kartadostupnosti.ru/>

(наименование сайта, портала)

Директор школы Рассадкин Андрей Викторович, 8 (496-24) 5-37-81

(должность, ФИО, координаты для связи)

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы \_\_\_\_\_ А.В.Рассадкин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.  
Приказ №71-2/О от 05.09.2018 г.

Акт обследования  
объекта социальной инфраструктуры  
к паспорту доступности ОСИ

МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА                      «01» сентября 2018 г.  
(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА**

1.2. Адрес объекта: Московская обл, Клинский район, д. Струбково, ул. Центральная, д.6

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - **3 этажей, 2727,9** кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 15378** кв.м

1.4. Год постройки здания **1981**г, последнего капитального ремонта- **2015** г (замена окон на пластиковые)

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017г, капитального*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ЗУБОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПЕТРА АЛЕКСЕЕВИЧА РАССАДКИНА; МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **141641 Московская обл., Клинский район, д.Струбково, ул. Центральная д.6**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности - образование.

2.2 Виды оказываемых услуг – образовательная деятельность по основной образовательной программе.

2.3 Форма оказания услуг: дневное пребывание.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети школьного возраста от 6 лет до 16 лет.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность; 220 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – да/нет.

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **от Клинского автовокзала автобусом №22 до остановки Зубово - ТЦ**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: не предусмотрено

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **300** м

3.2.2 время движения (пешком) **3-5** 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

	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i>	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

\* - 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-И
2	Вход (входы) в здание	ДП-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧИ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И

\*\* 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: **ДП – И .**

#### **4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)**

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается (ремонт)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не 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

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, <http://kartadostupnosti.ru/>

(наименование сайта, портала)

Директор школы Рассадкин Андрей Викторович, 8 (496-24) 5-37-81

(должность, ФИО, координаты для связи)

## 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. |

Руководитель рабочей группы

Директор школы \_\_\_\_\_ А.В.Рассадкин

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по безопасности \_\_\_\_\_ И.А.Ильина

Заместитель директора по ВР \_\_\_\_\_ А.Н.Кисунин

Заведующая хозяйством \_\_\_\_\_ Е.Г.Батог

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Клинской районной организации МООО

«ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ИНВАЛИДОВ»

М. Б. Винокурова \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:****1. Территории, прилегающей к зданию (участка)****МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА****Адрес: МО, Клинский р-он, д.Струбково, ул. Центральная, д.6**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет тактильных средств на покрытии пешеходных путей	С	Устройство тактильных средств	Мощение пути к двери тактильными плитами и столбиками с тактильной ориентацией
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			нет тактильных средств на покрытии пешеходный путей	С	Устройство тактильных средств	Мощение пути к двери тактильными плитами столбиками с тактильной ориентацией
1.3	Лестница (наружная)	нет			-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть			Установка пандуса	К	Кап.ремонт пандуса	Установить пандус
1.5	Автостоянка и парковка	есть			-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта
		№ на	№ фото	

зоны		плане		обследования ОСИ
Территории, прилегающие к зданию	ДП-И			Нуждается в мощении пути от входа к двери тактильными плитами и столбиками с тактильной ориентацией, в установке пандуса в соответствии с требованиями

\* 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 мощении пути от входа к двери тактильными плитами и столбиками с тактильной ориентацией, в установке пандуса в соответствии с требованиями

**I Результаты обследования:****2. Входа (входов) в здание****МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА**Адрес: МО, Клинский р-он, д.Струбково, ул. Центральная, д.6

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	-	-	-	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	есть	1	1	Установка пандуса	К	Кап.ремонт пандуса	Установка пандуса
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2	1	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	есть	3	1	На креплениях двери нет фиксаторов в положениях «Открыто» и «Закрыто»	К,О	Установка креплений	Установка креплений на двери
2.5	Тамбур	есть	4	2	-	-	-	-
	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
		№ на плане	№ фото	

				обследования ОСИ
Вход в здание	ДП-И	1-4	1-2	Установка пандуса, установка креплений на двери

\* 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 установке пандуса, креплений на двери.

**I Результаты обследования:****3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА**Адрес: МО, Клинский р-он, д.Струбково, ул. Центральная, д.6

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			-	-	-	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Нет подъемника на второй этаж	К	Обслуживание инвалидов - колясочников на 1 этаже	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствует предупредительная информация о препятствии	С	Устройство о тактильной полосы	Устройство тактильной полосы
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	-						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации* (в т.ч. зоны безопасности)							
	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	
Пути движения внутри здания	ДЧ-И (С,У)			Текущий ремонт - устройство тактильной полосы

\* 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 установке тактильной полосы.



**I Результаты обследования:****4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА**Адрес: МО, Клинский р-он, д.Струбково, ул. Центральная, д.6

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			Дверной проем менее 0,9 м, нет прозрачной вставки	К	Замена двери на пластиковую, согласно СПиП	замена двери на пластиковую, согласно СПиП
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	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			, замена двери на пластиковую, согласно СПиП

\* 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 замене двери на пластиковую \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:****5. Санитарно-гигиенические помещения****МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА****Адрес: МО, Клинский р-он, д.Струбково, ул. Центральная, д.6**

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
5.1	Туалетная комната	есть	9	7	Размеры не соответствует СНиП, отсутствует кнопка звонка в дежурную комнату, нет аварийного освещения	все	Устройство туалетной комнаты	Капитальный ремонт помещения для приведения в соответствии со СНиП
5.2	Душевая/ ванная комната	-						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	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-гигиенические помещений	ДЧ-И(С,У)	9	7	Капитальный ремонт другого помещения для организации в нем туалетной комнаты

\* 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 капитальном ремонте другого помещения для организации в нем туалетной комнаты.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**МОУ – ЗУБОВСКАЯ СОШ ИМ.П.А.РАССАДКИНА**

Адрес: МО, Клинский р-он, д.Струбково, ул. Центральная, д.6

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	По всему зданию					
6.2	Акустические средства	Есть	По всему зданию					
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие средств	С	Устройство тактильных средств информации	Устройство тактильных средств информации
	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	
	ДП-И			Устройство тактильных средств информации

\* 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 установке тактильных средств информации.