



УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБОУ «Школа №14»

Н.А. Майснер

2017

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №14
с углубленным изучением отдельных предметов»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ № _____

г.Полысаево

«___» _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта объект образования
1.2. Адрес объекта г.Полысаево, ул. Читинская, 47
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4144 кв.м
- часть здания 1,2,3 этажей (или на ___ этаже), 7062,3 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 24752,04 кв.м
1.4. Год постройки здания 1993 г., последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г., капитального 2030
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 14 с углубленным изучением отдельных предметов» (МБОУ «Школа № 14»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652560, Российская Федерация, Кемеровская область, город Полысаево, улица Читинская, дом 47

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательные услуги.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус № 5, 7, 8, 119, 120, 123, маршрутное такси № 125, 130, 149, 150, 200;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 400 м

3.2.2 время движения (пешком) 10-15 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: *есть, нет*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,О,У); ДЧ-И (К,С)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О,У, Г); ВНД (С)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,О,Г); ДУ (С,У).		

** 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 частично

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
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

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 _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): по программе «Доступная среда» в школе оборудованы пандус для инвалидов-колясочников, кабинет психомоторной коррекции, туалет.

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 _____

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

(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.

Планы этажей, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель Заместитель директора по УВР, Мещеряков Т.В. Мещеряков Т.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены комиссии:

Заместитель директора по УВР, Асадуллин Т.Ю. Асадуллин Т.Ю.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по БЖ, Левина Н.В. Левина Н.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по АХР, Горюнов В.А. Горюнов В.А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель первичной профсоюзной организации, Яковина Т.А. Яковина Т.А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____
