УТВЕРЖДАЮ
Руководитель МКОУ «Мийнальская ООШ»
_____ Волик П.А.
«10» декабря 2025г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _дошкольные группы_____
1.2. Адрес объекта _186724, посёлок Мийнала, Лахденпохский район, ул. Школьная, дом 7
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __2__ этажей, __1307_____ кв.м
- часть здания _____-____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___4662__ кв.м
1.4. Год постройки здания ____1989_____, последнего капитального ремонта _____-_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего _____, капитального _____*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно учредительных документов, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Мийнальская основная общеобразовательная школа»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _186724, Республика Карелия, Лахденпохский район, поёлок Мийнала, ул. Школьная. Дом 7___
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____муниципальная_____
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) __Администрация Лахденпохского муниципального района__
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты __186730, г. Лахденпохья, ул. Советская, дом 7__

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 __образовательные услуги (реализация программ дошкольного, начального общего, основного общего и дополнительного образования_____
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
(дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды отсутствуют
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 25 детей дошкольного возраста
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
основная часть воспитанников находятся в пешей доступности от дошкольных групп, возможна организация подвоза детей из отдалённых посёлков специально оборудованным школьным автобусом,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 20 м
3.2.2. время движения (пешком) 5-7 мин
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет
3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* перекрёстков нет
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* нет
3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (незначительный плавный подъём около 2-3 градусов)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - 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)	**ДУ**
2.	Вход (входы) в здание	**ДУ**
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	**ДУ**

	эвакуации)	
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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

_____

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
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 __2026 год_____
в рамках исполнения ____план работы утверждённый приказом по МКОУ «МООШ» № 201-од от 10.12.2025г._____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации оборудованный вход в здание дошкольных групп (пандус), звуковая сигнализация-вызов
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Карелия
social.karelia.ru
(дата, наименование сайта, портала)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 472105430277577239910345002321227918832337077962

Владелец Волик Павел Александрович

Действителен С 21.04.2026 по 21.04.2027