Параметр паспорта доступности

Полное наименование *_ **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Теремок» с. Большой Хомутец Добровского муниципального района Липецкой области**

Субъект РФ* Липецкая область

Район в составе субъекта* Добровский муниципальный район

Город*_____

Улица* Центральная_____

Номер дома*___43_____

Дополнение к номеру дома_____

Номер корпуса_____

Номер строения _____

Номер владения_____

Телефон*____8 47 463 4-32-54_____

Сайт____ https://teremokhomutets.ucoz.ru/_____

Категория объекта* образование

Виды услуг*____дошкольное образование_____

Виды услуг - дополнительно _____

Виды услуг - дополнительно _____

ДОСТУПНОСТЬ ОБЪЕКТА:

Для людей с нарушениями зрения* **да**/нет

Для людей с нарушениями слуха* да/**нет**

Для людей, передвигающихся на креслах-колясках* **да**/нет

Для людей, с нарушениями опорно-двигательного аппарата* да/**нет**

Для людей, с умственными нарушениями*да/**нет**

Путь следования к объекту пассажирским транспортом*___**только на автомобиле**_____

_____

_____

Расстояние до объекта от остановки транспорта*, м____**около 1000**_____

Время движения (пешком), мин*_____**20-25**_____

Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути* да/**нет**

Наличие перекрёстков* регулируемые, нерегулируемые, со звуковой сигнализацией, с таймером, **нет**

№ Паспорта доступности* _____приложение 1 к приказу от 19.02.2020 г. № 22

Плановая мощность (количество обслуживаемых в день)*_____**80**_____

Форма оказания услуг* на объекте, с длительным пребыванием, дистанционно, с проживанием

Перепады высоты на пути (описание)*__центральный вход: пандус, ступени, пороги_____

Размещение объекта* отдельно стоящее здание, часть здания

Этажность (на каком этаже находится)*_____1_____

Площадь, кв.м*_____720_____

Год постройки здания*_____1988_____

Год последнего капитального ремонта*(обязательно для заполнения)_____нет_____

Дата планового ремонта - текущего
(с учетом требования доступности объекта)* (обязательно для заполнения)__февраль 2020_

Дата планового ремонта - капитального
(с учетом требования доступности объекта*(обязательно для заполнения)_____нет_____

Наименование организации расположенной на объекте_____

_____

Основание для пользования объектом* оперативное управление, аренда, собственность, безвозмездное пользование

Юридический адрес организации_____

399170, Россия, Липецкая обл., Добровский р-н, с. Б. Хомутец, ул. Центральная, д. 43

Форма собственности* государственная, негосударственная

Территориальная принадлежность* федеральная, региональная, муниципальная

Вышестоящая организация_____

Отдел образования администрации Добровского муниципального района Липецкой области, 399140, с. Доброе, пл. Октябрьская, 9
Учредитель: муниципальное образование Администрация Добровского муниципального района Липецкой области Российской Федерации, 399140, с. Доброе, пл. Октябрьская, 9

Адрес вышестоящей организации, телефон_____399140, с. Доброе, пл. Октябрьская, 9__

_8-47-463 2-11-50_____

Участие в исполнении ИПР инвалида* да/нет

Заведующий ДОУ «Теремок»
с. Б. Хомутец

_____ _____ /_____/
должность подпись расшифровка подписи

Е.А. Плешкова

М.п.

*- обязательно для заполнения.