

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель профильной группы
Муниципального образования

Красноярского края

(подпись) (фамилия и о.)
« _____ » _____ 2020 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА № 2
для лиц с ограничениями жизнедеятельности (МГН)**

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования
«Центр дополнительного образования»

полное юридическое наименование объекта

663180 Красноярский край, г.Енисейск, ул.Ленина, д.92, 2-20-86 encdt@yandex.ru

почтовый адрес, индекс, телефон, факс, E-mail, Ф.И.О., должность руководителя

Пожога Марина Сергеевна, директор

1. Наименование населенного пункта г. Енисейск
2. Вид деятельности образовательная
3. Форма собственности объекта муниципальная
4. Размещение объекта г.Енисейск, ул.Ленина, 92
5. Группа периода застройки 1952 г.
6. Объем предоставляемых услуг 3 образовательных программ /12 групп/ 136 чел.
7. Доступность услуги для категорий МГН:
по типу А - полностью, Б - локально, В - на дому, "-" - не обслуживаются)

Категории МГН				
	M1	M2	M3	M4
А		Б	-	-

8. Доступность элементов объекта для МГН (отметить знаком «+» или «-»)

№	Наименование элементов объекта	Категории МГН			
		M1	M2	M3	M4
1	Входная группа	+	+	+	+
2	Пути движения	+	+	-	-
3	Зона обслуживания	+	+	-	-
4	Санитарно-бытовые помещения	+	+	-	-
5	Средства информации и телекоммуникации	+	+	-	-
6	Территория объекта	-	-	-	-

9. Заключение о доступности объекта для МГН (нужное отметить знаком « X »)

№	Степень доступности объекта	Категории МГН			
		M1	M2	M3	M4
1	Объект полностью доступен	x			
2	Объект частично доступен		x	x	
3	Объект недоступен				x

Паспорт составлен на основании анкеты обследования №2 от «24» апреля 2018г.

Руководитель учреждения

М.П.

(Пожога М.С.)
подпись фамилия и о.
Дата заполнения «07» апреля 2020г.