

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель

Исполнительного комитета

МО г. Набережные Челны

(Абдуллин Р.А.)

2015 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения
действующих объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры,
жилых домов и внутридомовых территорий

№ ____ / ____

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Набережные Челны «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития воспитанников № 113 «непоседы»

Полное юридическое наименование объекта

423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект В.Фоменко, д. 54, т: 88552 49-18-90, факс: 88552 49-18-91, det-sad-113@mail.ru

Почтовый адрес, телефон, факс, e-mail

Исполнительный комитет Муниципального образования города Набережные Челны

1. Ведомственная принадлежность объекта Министерство образования и науки Республики Татарстан

Департамент, комитет

2. Вид деятельности образование

3. Форма собственности муниципальная

Муниципальная, ведомственная, частная

4. Размещение объекта

Отдельно стоящее здание 2 этажа; год постройки - 2014 год

5. Количество обслуживаемых посетителей в день, вместимость и др. 305

6. Заключение о доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения
(отметить фактическую доступность)

Степень доступности объекта	Фактическая доступность для инвалидов и других МГН				
	на кресле- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)	другие маломобильные группы населения (М)
Объект полностью доступен					
Объект частично доступен	+	+			+
Объект условно доступен, не требует адаптации (нет возможности)			+	+	

7. Выводы:

Объект доступен для инвалидов и других маломобильных групп населения частично доступно

Не доступен для инвалидов

на кресле-коляске

с поражением опорно-двигательного аппарата

с поражением зрения

с поражением слуха

других маломобильных групп населения

Паспорт составлен на основании _____ акта № _____ от «____» _____ 2015 г.

Дата составления паспорта «____» _____ г.

Руководитель рабочей группы

Руководитель объекта

(Халимов Р.М.)

(Тимербаева Л.Х.)