


УТВЕРЖДАЮ


 Председатель комитета по
 образованию Администрации
 Великого Новгорода
 С.Б.Матвеева
 (подпись)
 « 12 » сентября 2012 года

ПАСПОРТ № 2**доступности объекта для инвалидов и маломобильных групп населения****1. Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 4»,**

Юридический и почтовый адрес: 173024, Великий Новгород, ул. Свободы, д.14, к.2;
 Фактический адрес: 173024, Великий Новгород, ул. Кочетова, д.11, корп.2, (начальная школа);

Тел. (8162) 65-42-14,65-75-50, e-mail: gimn4vn@mail.ru

(полное юридическое наименование объекта почтовый адрес, телефон, факс, e-mail)

2. Ведомственная принадлежность объектаАдминистрация Великого Новгорода комитет по образованию**3. Вид деятельности - образовательная****4. Характеристика объекта** ___ отдельно стоящее здание, 2 этажа, 1985 год постройки
отдельно стоящее здание (встроенное, пристроенное, этаж в здании),

количество этажей, год постройки (капитального ремонта)

5. Объем предоставляемых услуг - 343 учащихся/18 сотрудников

(количество обслуживаемых посетителей в день, вместимость и др.)

6. Доступность услуги для категорий инвалидов

- вариант «А» - полная доступность всех мест обслуживания;
- вариант «Б» - локальная доступность входной группы, специально выделенного места обслуживания и пути движения к нему;
- вариант «В» - обслуживание на дому сотрудниками без дополнительной платы;
- вариант « - » - не обслуживаются

Категории инвалидов			
на кресле-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражениями слуха (Г)

-	-	-	-
---	---	---	---

7. Доступность элементов общественного здания для различных категорий инвалидов

(Таблицу заполнять на каждый элемент парка. Доступные элементы отметить знаком «х»)

Наименование элементов территории образовательного учреждения	Фактическая доступность для инвалидов			
	на кресле-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражениями слуха (Г)
Территория объекта	-	-	-	-
Входная группа	-	-	-	-
Пути движения	-	-	-	-
Зона обслуживания	-	-	х	-
Санитарно-бытовые помещения	-	-	-	х
Средства информации и телекоммуникации	-	-	-	-

8. Заключение о доступности общественного здания для инвалидов

(Нужное отметить знаком «х»)

Степень доступности общественного здания	Категории инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен	-	-	-	-
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	-	-	-	-
Объект не доступен, требуется адаптация	х	х	х	х

Паспорт составлен на основании анкеты обследования № 2 от «10» сентября 2012 года

Руководитель объекта _____

(подпись)

Е.Н.Матвеева



Дата составления паспорта «10» сентября 2012 года