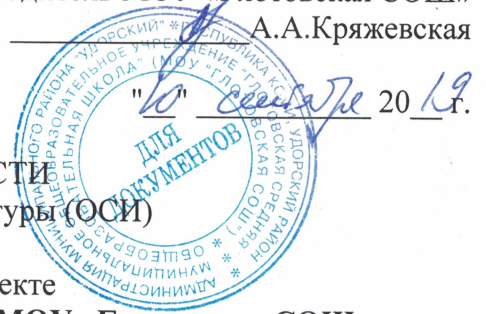


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель МОУ «Глотовская СОШ»

А.А.Кряжевская



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Дошкольная группа МОУ «Глотовская СОШ»**

1.2. Адрес объекта **169265 Республика Коми Удорский р-н, с. Глотово, д.118**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее здание 1 (один) этаж, 309,9 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **944 кв. м**

1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта -

Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - **2020 г.**

капитального 2025 г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение «Глотовская средняя общеобразовательная школа» (МОУ «Глотовская СОШ»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **169265 Республика Коми Удорский р-н, с. Глотово, д.116**

1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**

1.9. Форма собственности **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации муниципального района «Удорский»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **169240 Республика Коми Удорский р-н, с. Кослан, ул. Н. Трофимовой, д.29. Тел. 8 (821)35 35 629; e-mail uprobrudora@yandex.ru; 118udora@ricoko.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования.**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте, дневная, с длительным пребыванием с 08.00 ч до 17.00 ч.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети в возрасте 1,5 до 7 лет**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) - **16**, Вместимость - **16**, пропускная способность - **16**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом **по грунтовой дороге**, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **нет**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **650 м**

3.2.2. время движения (пешком) **60 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет**

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые;**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть, (отсутствует асфальтное покрытие, встречаются**