Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ №1
М.Г.Баранова
«01» 10 2026

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ __1_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта -**МБОУ СОШ №1 г.Бердска**
1.2. Адрес объекта- НСО г.Бердск ул. К.Маркса 26а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __3_____ этажей, _2178,8_____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);_6517,2_____ кв.м
1.4. Год постройки здания __1971_____, капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего-август 19г., капитального-нет сведений

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»_МБОУ СОШ №1_
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
НСО г.Бердск ул К.Маркса 26а
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) -оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) – государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) МКУ «УО и МП»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
НСО г.Бердск ул. Горького 7

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

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)*-***образование***
2.2 Виды оказываемых услуг-образовательные
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)-дети
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития-*инвалиды, передвигающиеся на коляске*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 677 чел. в одну смену.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)-нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Ближайщие остановки общественного транспорта-«Дом культуры», «Горбольница»,
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 _200,50_____ м
3.2.2 время движения (пешком) _5_____ мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, со стороны ул.Первомайская при переходе через пешеходный переход; со стороны ул.Ушакова- склон от стадиона к дороге.
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п\п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** Указывается:**ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____доступно частично

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ- по мере финансирования
в рамках исполнения _«Перечня мероприятий, реализуемых в МБОУ СОШ №1 для достижения запланированных значений показателей доступности объектов и услуг»_____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации- доступ в ОО.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» 10 2026г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «01» 10 2026г.

3. Решения Комиссии от «01» 10 2026г.

УТВЕРЖДАЮ
М.Г. БАРАНОВА
Директор МБОУ СОШ №1

_____
«_01_» 02 2026

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
МБОУ СОШ №1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта -**МБОУ СОШ №1**
1.2. Адрес объекта- **НСО, г.Бердскул. К.Маркса 26а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3этажей, площадь- 2178,8кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); __6517,2_____ кв.м
1.4. Год постройки здания -1971, последнего капитального ремонта –не было.
1.5.Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего –
август 2015г., капитального-нет сведений
1.6.Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»МБОУ СОШ №1**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **НСОг.Бердск ул.К.Маркса 26а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительнаяинформация-общеобразовательная организация

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом.
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
ближайшие остановки общественного транспорта –
«Дом культуры» и «Горбольница»
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 **200 и 50 метров**
3.2.2 время движения (пешком) **5 минут**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет**
3.2.5Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, со стороны ул.Первомайская при переходе через пешеходный переход; со стороны ул.Ушакова- склон от стадиона к дороге.**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **имеется**
3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП-И (доступно полностью избирательно)

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работпо мере финансирования в рамках исполнения **« Перечня мероприятий, реализуемых в МБОУ СОШ №1 для достижения запланированных значений показателей доступности объектов и услуг»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации -**А**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1.согласование на «Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)»

4.4.2.согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов ;

4.4.6.другое

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.
2. Входа (входов) в здание на _____ л.
3. Путей движения в здании на _____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 8/14 от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

НСОг.БердскулК.Маркса 26а
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявлены нарушения и замечания		Работы по адпатации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть						
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть						
1.3	Лестница (наружная)	есть						
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	нет					Устройство автостоянки, парковки	Устройство твердого покрытия, ограждений
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	№ фото	
крыльцо	ДП-И		1,7	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:**ДП-И (доступно полностью избирательно)**

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 6/4 от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

МБОУ СОШ №1 К.Маркса 26а
Наименование объекта, адрес

№ п/п	**Наименование Функционально планировочного места**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть						
2.2	Пандус (наружный)	есть						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			нет			
2.4	Дверь (входная)	есть			Высокий порог, трудно открываемая			Оснащение Дверей автоматическим открыванием, оборудование съездов с порогов
2.5	Тамбур	Есть			Высокий порог	К.ОП	Оборудование съездов	Устройство цементной стяжки
	ОБЩИЕ требования к зоне						Требуется текущий ремонт	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-ункциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Крыльцо, тамбур, дверь(входная)	ДП-И		6	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 5/Н от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

НСО г.БердскулК.Маркса 26а
Наименование объекта, адрес

№ п/п	**Наименование Функционально планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть						
3.2	Лестница (внутри здания)	есть						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Технически невозможно			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Технически невозможно			
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
лестница	ДП-И		2	

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:
ДП-И(доступно полностью избирательно)

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 61/4 от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБОУ СОШ №1 НСО г.Бердск ул. К.Маркса 26а

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть						
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина Индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Кабинетная форма обслуживания	ДП-В		8	Установка съездов к порогам

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:**ДП-И(доступно полностью избирательно)**

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 5/11 от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

Наименование Функционально планировочного места	**Наличие элемента**			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер жание	Значимо Для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта бследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта Обследования ОСИ
		плане	№ фото	
Место приложения труда	доступно		3	

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:**доступно**

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 8/14 от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

Наименование Функционально планировочного места	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**ояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта бследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** у 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	фото	

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **жилых помещений нет**

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 8/4 от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявлены нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Отсутствуют поручни приспособление для ОП (накладка на унитаз)		Установка поручней	Монтаж оборудования
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			Отсутствуют поручни		Установка поручней	Монтаж оборудования
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Отсутствуют поручни		Установка поручней	Монтаж оборудования
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

Санитарно-гигиенические помещения	ограниченно		4,5	Установка поручней

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № б/н от «01» 10 2026 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБОУ СОШ №1 НСО г.БердскулК.Маркса 26а

Наименование объекта, адрес

№ п/п	**Наименование Функционально планировочного места**	Наличие элемента			**Выявлены нарушения и замечания**		**Работы по адпатации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть			нет			
6.2	Акустические средства	нет					Установка акустических средств	Монтаж оборудования
6.3	Тактильные средства	нет					Установка тактильных средств	Монтаж оборудования

	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации	ДП-И		9	

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:**необходима установка тактильных и акустических средств**

Руководитель рабочей группы -заведующий хозяйством Вдовина О.Е._____
(подпись)

Члены рабочей группы :

Председатель комиссии Баранова М.Г. директор МБОУ СОШ №1

Члены комиссии Вдовина О.Е заведующий хозяйством

Колмыкова Н.П.зам.директора по УВР

Маскин В.В. зам. директора по ВР

Заремба М.Л.отв. за безопасность

Боровлева А.С.социальный педагог