муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа № 143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.»
660125, Россия, Красноярский край, город Красноярск, ул. Н.Н. Урванцева, д. 26а,
телефон/факс: приёмная 8(391) 220-47-83,бухгалтерия 266-24-57
ИНН 2465038586, КПП 246501001, ОГРН 1022402478647
e-mail: s.a.savenko@mail.ru, buxg143@mail.ru

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 16EB8F000AADAF864288496EA995BE81
Владелец: Савенко Светлана Анатольевна
Действителен: с 14.04.2021 до 14.07.2022

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ СШ №143
_____ С.А. Савенко
«___» _____20__г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ по МАОУ СШ № 143

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.» (МАОУ СШ N.143)**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **660125, г. Красноярск, ул. Урванцева 26а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- ***отдельно стоящее здание*** **3 этажа, 10 166,7 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **26 897 кв. м**

1.4. Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: **июль, 2022 года,**
Капитального: **нет**

1.6. Название организация (учреждения), (полное юридическое наименование — согласноУставу, краткое наименование)
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.» (МАОУ СШ N.143)

1 7. Юридический адрес организации (учреждения) **660115, г. Красноярск, ул. Урванцева 26А**

1.8. Основание для пользования объектом - **оперативноеуправление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Главное управление образованияадминистрации города Красноярска**

Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Адрес: 660049, г. Красноярск, ул. Урицкого, 117**
Телефон приемной: (391) 263-81-81
Факс: (391) 263-81-82
E-mail: guo@admkrsk.ru

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

2.1. Сфера

2.2. Виды оказываемых услуг: **начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование, дополнительное образование детей и взрослых**

2.3. Форма оказания услуг: **на дому**
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети 6,6-18 лет**
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;**
нарушениями умственного развития.
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), ***вместимость, пропускная способность:*** **1150**
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, **ребенка-инвалида**
(да,нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **автобусы: 7, 8,50, 53, 60, 64, 68, 71, 76, 79, 81, 88, 98, остановка «Урванцева» далее следовать по улице 9 Мая до дома №24 (50 метров), далее направо — до дома 9 Мая №28 (30 метров), далее-до школы- 60 метров.**
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **345 м**
3.2.2. Время движения (пешком) **7-10 мин.**
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **частично**
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; **регулируемые**, со звуковой сигнализацией, **таймером; нет**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет ни акустической, ни тактильной, ни визуальной.

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть**, нет (**отсутствуют съезды с тротуара, имеются неровности пути.)**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (Организовать путем обращения к администрации города ремонт покрытия участка, прилегающего к территории здания (в первую очередь путей движения к входу на территорию для инвалидов, передвигающихся на кресле коляске, с нанесением цветовой и тактильной маркировки.)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) * с учетом СП 35-101-2001

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	вид
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВИД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВИД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптация объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Установка визуальной информации, тактильных обозначений.
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу и к специализированному входу для инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек и направляющих полос.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт асфальтового покрытия, устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки).
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерациисогласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность, координаты для связи уполномоченного представителя объекта)