

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
о результатах обследования образовательной организации  
в части обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов

Сведения об объекте: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 527; 620025 г. Екатеринбург, пер. Вечерний, д. 1

Дата проведения обследования: 27.07.2021 г.

Сведения о лицах, проводивших обследование: Председатель: Шичинова О.Г., заместитель начальника управления образования Октябрьского района; члены комиссии: Темерева Н.Н., заместитель заведующего; Ахмадеева Юлия Викторовна, заместитель заведующего по административно-хозяйственной части

(фамилия, имя, отчество, должности лиц, проводивших обследование)

| Номер строки | Требования Федерального закона от 01 декабря 2014 года N 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов", Закона Свердловской области от 19 декабря 2016 года N 148-ОЗ "О социальной защите инвалидов в Свердловской области" | Установлено соблюдение требований | Выявлено несоблюдение требований | Причины и условия, препятствующие эффективной реализации мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и к предоставляемым в нем услугам | Рекомендации по устранению нарушений   | Рекомендуемый срок устранения нарушений |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3                                 | 4                                | 5                                                                                                                                                                    | 6                                      | 7                                       |
| 1.           | Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к месту предоставления услуги (или ее предоставление в дистанционном режиме)                                                                                                                                                                                                                                 | Да                                | Нет                              | -                                                                                                                                                                    | -                                      | -                                       |
| 2.           | Выделение на автостоянке не менее 10 процентов мест (но не менее 1 места) для парковки                                                                                                                                                                                                                                                                        | Частично                          | Частично                         | Автостоянка не предусмотрена                                                                                                                                         | Обеспечение возможности беспрепятствен | При необходимости                       |

|    |                                                                                                                                                                                  |          |          |                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
|    | специальных автотранспортных средств инвалидов и соблюдение их использования (при наличии парковки)                                                                              |          | .        |                                                                                                                                                                                                                                  | ного проезда к входу в ОО                  |              |
| 3. | Возможность самостоятельного передвижения по территории ОО, входа и выхода из ОО, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски | Частично | Частично | Установка пандуса технически невозможна без частичной реконструкции здания, проектом здания не предусмотрены расширенные входные группы. Отсутствуют указатели направления движения. Отсутствуют указатели направления движения. | Установить указатели направления движения. | до 2030 года |
| 4. | Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи в ОО                                                  | Да       | Нет      | -                                                                                                                                                                                                                                | -                                          | -            |
| 5. | Оказание работниками ОО, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуги наравне с другими лицами                                                         | Да       | Нет      | -                                                                                                                                                                                                                                | -                                          | -            |
| 6. | Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов                                                      | Частично | Частично | Отсутствуют носители информации                                                                                                                                                                                                  | Установить носители информации             | до 2030 года |
| 7. | Дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной                                                                                                                     | Частично | Частично | Отсутствие табличек шрифтом Брайля с                                                                                                                                                                                             | Установка табличек                         | до 2030 года |

|    |                                                                                                                                       |     |    |                                                                                         |                                                                                                                |                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    | информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля |     | .  | указанием названий кабинетов/помещений, тактильных мнемосхем                            | шрифтом Брайля с указанием названий кабинетов/помещений, тактильных мнемосхем                                  |                   |
| 8. | Предоставление услуг инвалидам с допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика                                                    | Нет | Да | В штатном расписании не предусмотрены вакансии сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | Заключение договора со спец. службой (организацией) на оказание услуг сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | При необходимости |

Дата повторного обследования: 2026 г. (указывается дата проведения внепланового обследования в текущем году либо дата, рекомендуемая к учету при составлении плана-графика обследований ОО)

Подписи лиц, проводивших обследование: Митис (Митисова О.В.)  
Темерева (Темерева Н.Н.)  
Алмаз (Алмазова Н.В.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575810

Владелец Костицына Людмила Михайловна

Действителен с 04.03.2022 по 04.03.2023