

Карта обследования для организаций образования (ОБР), заполняется в одном экземпляре.

Наименование организации Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Первомайская спортивная школа»

Юридический адрес организации (с названием региона) 636930с.Первомайское, ул Ленинская 17а,Томская область, Первомайский район

1. Соответствие информации о деятельности образовательной организации, размещённой на информационных стендах в помещении образовательной организации, её содержанию и порядку (форме), установленным нормативными правовыми актами (поставьте знак «√» в соответствующей доступной ячейке, за исключением ячеек серого цвета) (ответ в каждой строке)

Информация о деятельности образовательной организации на информационных стендах в помещении организации	Присутствует на стенде			
	Да	Нет	Частично	Не требуется
1.1. Информация о месте нахождения образовательной организации и её филиалов (при наличии)	√			
1.2. Информация о режиме, графике работы	√			
1.3. Информация о контактных телефонах и об адресах электронной почты	√			
1.4. Информация о структуре и об органах управления образовательной организации (в том числе: наименование структурных подразделений (органов управления); фамилии, имена, отчества и должности руководителей структурных подразделений; места нахождения структурных подразделений; адреса официальных сайтов в сети «Интернет» структурных подразделений (при наличии); адреса электронной почты структурных подразделений (при наличии))	√			
1.5. Свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)				√
1.6. Локальные нормативные акты (по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе регламентирующие правила приёма обучающихся, режим занятий обучающихся, формы, периодичность и порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся), а также правила внутреннего распорядка обучающихся, правила внутреннего трудового распорядка, коллективный договор (при наличии)	√			
1.7. Документ о порядке оказания платных образовательных услуг, в том числе образец договора об оказании платных образовательных услуг (при наличии платных услуг)		√		
1.8. Документ об утверждении стоимости обучения по каждой образовательной программе (при наличии платных услуг)		√		
1.9. Лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)	√			

Информация о деятельности образовательной организации на информационных стендах в помещении организации	Присутствует на стенде			
	Да	Нет	Частично	Не требуется
1.10. Информация о календарном учебном графике	v			
1.11. Информация о руководителе образовательной организации, его заместителях, руководителях филиалов образовательной организации (при их наличии) в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, его заместителей; должность руководителя, его заместителей; контактные телефоны; адреса электронной почты			v	
1.12. Информация о персональном составе педагогических работников: фамилия, имя, отчество (при наличии) работника; занимаемая должность (должности); преподаваемые дисциплины	v			
1.13. Информация об условиях питания обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (если питание не осуществляется, отметьте «Не требуется»)		v		

2. Оцените комфортность условий для предоставления услуг?

(поставьте знак "√" в соответствующей ячейке) (ответ в каждой строке)

Комфортность условий предоставления услуг	Доступны	Не доступны
2.1. Наличие комфортной зоны отдыха (ожидания) оборудованной соответствующей мебелью	v	
2.2. Наличие и понятность навигации внутри образовательной организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.)	v	
2.3. Наличие и доступность питьевой воды	v	
2.4. Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.)	v	
2.5. Санитарное состояние помещений образовательной организации (чистота пола, стен, окон и т.д.)	v	

3. Оцените, пожалуйста, насколько помещения и прилегающая территория образовательной организации оборудованы с учетом условий доступности для инвалидов (в том числе детей-инвалидов) и других маломобильных получателей услуг (лиц с нарушением функций слуха, зрения, использующих для передвижения кресла-коляски) (поставьте знак «√» в соответствующей ячейке) (ответ в каждой строке)

Доступность услуг для инвалидов	Доступны	Не доступны
3.1. Оборудование входных групп пандусами (подъемными платформами)	v	
3.2. Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов		v
3.3. Наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проёмов (ширина дверного проёма должна быть не менее 1,2 м, при двухстворчатых входных дверях, ширина одной створки (дверного полотна) должна быть 0,9 м)	v	

Доступность услуг для инвалидов	Доступны	Не доступны
3.4. Наличие сменных кресел-колясок		v
3.5. Наличие специально оборудованных для инвалидов санитарно-гигиенических помещений в организации	v	
3.6. Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	v	
3.7. Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля	v	
3.8. Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) (наличие документа по прохождению курса русского жестового языка (РЖЯ))		v
3.9. Наличие возможности предоставления образовательных услуг в дистанционном режиме или на дому	v	
3.10. Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещении организации и на прилегающей территории		

4. Укажите дополнительную информацию об организации (поставьте знак «√» в соответствующей ячейке) *(ответ в каждой строке)*

Дополнительная информация	Да	Нет
4.1. Уточните, здание в котором расположена Ваша организация, относится к объектам исторического / культурного / архитектурного наследия (памятникам архитектуры)?		v
4.2. В Вашей организации были предусмотрены адаптированные образовательные программы в 2024 году?		v
4.3. Имелись ли в 2024 году в Вашей организации обучающиеся с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья)?		v

ФИО ответственного лица (и должность)

Заместитель директора по УСР Князева Н.И

Подпись ответственного лица
