

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель профильной группы
 Муниципального образования
 Челябинской области
 _____ (Кучугулов З.М.)
 (подпись) (фамилия, и. о.)
 « _____ » _____ 201__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
 ОБЪЕКТА № _____
 ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ
 ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ (МГН)**

Муниципальное дошкольное образовательное
(полное юридическое наименование объекта)
учреждение «Малыш» с/п/г. Аждашев
456895, Челябинская область, Армавирский р-н,
д. Аждашево, ул. Золотой Роберт 14, Абрамидова Татьяна
почтовый адрес, индекс, телефон, E-mail, Ф.И.О., должность руководителя
Курбанбаева, зав. уходом

1. Наименование муниципального образования М/п/г. Малыш с/п/г. Аждашев
2. Вид деятельности _____
3. Форма собственности дошкольное образование
4. Размещение объекта муниципальное
5. Группа периода застройки _____
6. Объем предоставляемых услуг _____
7. Доступность услуги для категорий МГН: _____

(по типу А — полностью, Б- локально, В — на дому, «-» - не обслуживаются)

| Категории МГН | | | |
|---------------|----|----|----|
| M1 | M2 | M3 | M4 |
| | | | |

8. Доступность элементов объекта для МГН (отметить знаком (+) или (-))

| № п/п | Наименование элементов объекта | Категории МГН | | | |
|-------|--|---------------|----|----|----|
| | | M1 | M2 | M3 | M4 |
| 1 | Входная группа | | | | |
| 2 | Пути движения | | | | |
| 3 | Зона обслуживания | | | | |
| 4 | Санитарно-бытовые помещения | | | | |
| 5 | Средства информации и телекоммуникации | | | | |