



УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ «СОШ № 2  
с кадетскими классами»  
Н.А. Афендикова  
«02» марта 2026 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
№ \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 с кадетскими классами»
- 1.2. Адрес объекта 162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, Советский проспект, д. 221
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3035 кв.м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка (да); 5000 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1957, последнего капитального ремонта 2025 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, *капитального* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**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 № 2 с кадетскими классами» МБОУ «СОШ № 2 с кадетскими классами»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, Советский проспект, д.221
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (*государственная, негосударственная*)
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования администрации Великоустюгского муниципального округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, ул. Угловского, д. 14

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

- 2.1 Сфера деятельности среднее общее образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательная деятельность
- 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)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 420 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида нет

## 3. Состояние доступности объекта

### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршрут автобуса № 1, № 3,  
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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: 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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да

### 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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	Б
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	А

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	+	+	-	-
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	+	+	-	+
3	Зона обслуживания	+	+	-	-
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	+	+	-	-
6	Территория объекта	+	+	-	-

\* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

### 3.5. управленческое решение

#### 3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ОРГ
2	Вход (входы) в здание	ПСД
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ОРГ
4	Зона целевого назначения	ОРГ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ОРГ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ОРГ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ОРГ

\* - указывается один из видов работы в соответствии с классификатором:

**ТР** – текущий ремонт

**ПСД** – подготовка проектно-сметной документации

**СТР** - строительство

**КР** – капитальный ремонт

**РЕК** – реконструкция

**ОРГ** – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат\*\* (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_

Оценка результата\*\*\* исполнения плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

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

\*\*\* аналогично\*\*

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

Согласование: \_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) \_\_\_\_\_

**4. Заключение о доступности для инвалидов объекта**

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
Объект полностью доступен				+
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	+	+		
Объект не доступен, требуется адаптация			+	

\* Доступный элемент отметить знаком «+»

**5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):**

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № \_\_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ г.

Дата составления паспорта « 02 » марта 20 26 г.

Лицо, проводившее обследование объекта Аксенова (А.С. Аксенова, заместитель директора по АХЧ)

Руководитель объекта Афендикова (Н.А. Афендикова, директор)