

Карта заполняется в одном экземпляре.

Наименование организации Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» Ново-Савиновского района г.Казани

Фактический адрес организации (с названием региона) Республика Татарстан, г.Казань, ул.Гаврилова, д.50

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 ячейке)(ответ в каждой строке)

Информация о деятельности образовательной организации на информационных стендах в помещениях организации	Присутствует на стенде	
	Да	Нет
1.1. Информация о месте нахождения образовательной организации и ее филиалов (при наличии)	√	
1.2. Информация о режиме, графике работы	√	
1.3. Информация об условиях питания обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии)		√

Информация о деятельности образовательной организации на информационных стендах в помещениях организации	Присутствует на стенде		
	Да	Нет	Частично
1.4. Информация о контактных телефонах и об адресах электронной почты	√		
1.5. 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))	√		
1.6. Лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)	√		
1.7. Локальные нормативные акты по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе регламентирующие правила приема 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.	√		
1.8. Информация об учебных планах реализуемых образовательных программ с приложением их копий	√		
1.9. Информация о руководителе образовательной организации, его заместителях, в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, его заместителей; должность руководителя, его заместителей; контактные	√		

телефоны; адреса электронной почты, в том числе информация о месте нахождения филиалов образовательной организации (при их наличии)			
---	--	--	--

2. 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
2.1. Оборудование входных групп пандусами/подъемными платформами		√
2.2. Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов		√
2.3. Наличие поручней, расширенных дверных проемов (ширина дверного проёма должна быть не менее 1,2 м., при двухстворчатых входных дверях, ширина одной створки (дверного полотна) должна быть 0,9 м).		√
2.4. Наличие сменных кресел-колясок		√
2.5. Наличие специально оборудованных для инвалидов санитарно-гигиенических помещений в организации		√
2.6. Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации		√
2.7. Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля		√
2.8. Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)(наличие документа по прохождению курса русского жестового языка (РЖЯ))		√
2.9. Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещении организации и на прилегающей территории		√
2.10. Наличие возможности предоставления образовательных услуг в дистанционном режиме или на дому	√	

3. Оцените комфортность условий для предоставления социальных услуг? (поставьте знак "√" в соответствующей ячейке)(ответ в каждой строке)

Комфортность условий предоставления услуг	Доступны	Не доступны
3.1. Наличие зоны отдыха (ожидания)	√	
3.2.Наличие и понятность навигации внутри организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.)	√	
3.3. Наличие и доступность питьевой воды		√
3.4. Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.)	√	
3.5. Санитарное состояние помещений организаций (чистота пола, стен, окон и т.д.)	√	

4. Укажите общее количество обучающихся и воспитанников за 2019 год:

3118

5. Уточните , здание в котором расположена Ваша организация, относится к объектам культурного наследия(памятникам архитектуры)? (да, нет):

нет

6. В Вашей организации предусмотрены адаптированные образовательные программы? Имеются обучающиеся с ОВЗ? (да, нет/да, нет):

нет/нет

ФИО лица, заполняющего карту - Салимова Альфия Ильбрусовна