|  |  |
| --- | --- |
| Название образовательной организации | МАОУ школа №20 им. Кирлла и Мефодия |
| Адрес | ул. Троицкая 13 |
| Телефон | 732605 |
| Для инвалидов с нарушением зрения*(выберите один из вариантов ответа)* | Доступно полностью |
| Для колясочников*(выберите один из вариантов ответа)* | Доступно частично |
| Для инвалидов с нарушением слуха*(выберите один из вариантов ответа)* | Доступно полностью |
| Для инвалидов с умственными нарушениями*(выберите один из вариантов ответа)* | Доступно условно |
| Для инвалидов с проблемами опорно-двигательного аппарата*(выберите один из вариантов ответа)* | Доступно полностью |
| Email |  |
| Размещение объекта*(выберите один из вариантов ответа)* | \ Отдельно стоящее здание |
| Этажность (на каком этаже находится) | 2 этажа |
| Площадь, кв.м | 890 |
| Год постройки здания | 1950 |
| Год последнего капитального ремонта | нет |
| Дата планового ремонта (текущего) | Октябрь 2015г. |
| Дата планового ремонта (капитального) | нет |
| Наименование организации расположенной на объекте | МАОУ школа №20 им. Кирилла и Мефодия |
| Основание для пользования объектом*(выберите один из вариантов ответа)* | \ Оперативное управление \  |
| Юридический адрес организации | ул. Троицкая 13 |
| Форма собственности*(выберите один из вариантов ответа)* | Государственная \  |
| Территориальная принадлежность*(выберите один из вариантов ответа)* | Муниципальная \  |
| Вышестоящая организация | Комитет образования г. В Новгорода |
| Адрес вышестоящей организации, телефон | ул. Б. Московская д.21/6 |
| Категории обслуживаемого населения по возрасту*(выберите один из вариантов ответа)* | Все возрастные категории   |
| Виды услуг | образование |
| Категории обслуживаемых инвалидов*(выберите один из вариантов ответа)* | Инвалиды по слухуИнвалиды с патологией опорно-двигательного аппаратаИнвалиды на коляскеИнвалиды по зрению |
| Плановая мощность (количество обслуживаемых в день) | 300 |
| Форма оказания услуг*(выберите один из вариантов ответа)* | На объекте |
| Участие в исполнении ИПР (индивидуальная программа реабилитации) инвалида*(выберите один из вариантов ответа)* | Да \  |
| Путь следования к объекту пассажирским транспортом | Автобус №7 .№7а  |
| Расстояние до объекта от остановки транспорта, м | 20 |
| Время движения (пешком), мин | 2 |
| Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути*(выберите один из вариантов ответа)* | Да \  |
| Наличие перекрёстков*(выберите один из вариантов ответа)* | Нет |
| Перепады высоты на пути (описание) | нет |

Приложение 1