

Информация об обеспечении доступности организации отдыха детей и их оздоровления

1.	Название организации отдыха детей и их оздоровления (полностью)	Тематический лагерь с дневным пребыванием детей «Непоседы» на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Ивановская средняя общеобразовательная школа»
2.	Тип организации (ЗДОЛ, СОЛКД, санаторий, ЛДП, ЛТО, к/с, палаточный)	ЛДП
3.	Наличие паспорта доступности (имеется/ отсутствует)	имеется
4.	Оценка состояния доступности* (доступен полностью всем, доступен полностью избирательно, доступен частично всем, доступен частично избирательно, доступен условно, временно не доступен, не предназначен для посещения инвалидами)	Доступен условно
5.	Виды принимаемых нозологий	Дети с соматическими заболеваниями, глухие и слабослышащие, дети с двигательными нарушениями, дети с ментальными нарушениями, слепые и слабовидящие
6.	Обеспечивается свободное передвижение детей-инвалидов и детей с ОВЗ к объектам инфраструктуры (да/нет)	да
7.	Обеспечивается доступность специализированного транспорта для организации проезда детей-инвалидов и детей с ОВЗ к месту отдыха и обратно (да/нет)	да
8.	Наличие специально оборудованных столовых для приема пищи детьми-инвалидов и детьми с ОВЗ (да/нет)	нет
9.	Наличие объектов спортивной и досуговой инфраструктуры, приспособленных для детей-инвалидов и детей с ОВЗ (да/нет)	нет
10.	Наличие возможности размещения сопровождающего лица (да/нет)	да
11.	Наличие возможности размещения с собакой-поводырем (да/нет)	да
12.	Обеспечение специального медицинского сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ (да/нет)	нет

13.	Обеспечение организации отдыха детей-инвалидов и детей с ОВЗ специалистами психолого-педагогического сопровождения (да/нет)	да
14.	Обеспечение возможности приема глухих и слабослышащих (да/нет)	да
15.	Обеспечение возможности приема слепых и слабовидящих (да/нет)	да
16.	Обеспечение возможности приема детей с ментальными нарушениями (да/нет)	да
17.	Обеспечение возможности приема детей с двигательными нарушениями (да/нет)	да
18.	Обеспечение возможности приема детей с соматическими заболеваниями (да/нет)	да

*При оценке состояния доступности необходимо использовать классификатор объектов социальной инфраструктуры.



Подпись руководителя _____