

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №6 «СКАЗКА» п. Приволжский
Волжского муниципального района Республики Марий Эл

425030, РМЭ, Волжский район, П. Приволжский,
ул. Новая 8, тел./факс (83631) 6-79-93
эл. почта skazkab.oo@mail.ru

ПРИКАЗ

05.09.2018 г.

№ 197 - Б

**О создании комиссии по проведению обследования
и паспортизации объекта и предоставляемых услуг
по обеспечению доступности для инвалидов**

В соответствии с требованиями Федерального закона от 01 декабря 2004 г. №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», постановления Правительства Республики Марий Эл от 05.06.2014 г. №294 «О проведении паспортизации объектов социальной инфраструктуры»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых услуг в следующем составе:

Заведующий Булдакова Э.В.

Завхоз Чучкалова О.В.

Председатель профкома Гаврилова Е.Н.

Начальник ОСП ХЭГ Тимонин В.М. (по согласованию)

Председатель общественного объединения инвалидов Алексеева Н.И. (по согласованию).

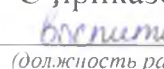
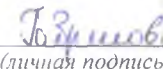

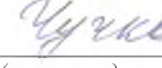
2. Комиссии провести обследование на предмет доступности для инвалидов всех объектов МДОУ «Детский сад комбинированного вида №6 «Сказка» п.

Приволжский и составить паспорт доступности организации в срок 01.09.2018 г.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующая МДОУ №6 «Сказка»  Э.В. Булдакова

С приказом ознакомлена:

 (должность работника)	Гаврилова Е.Н. (фамилия, инициалы работника)	 (личная подпись)	« 05 » число	сентября месяц	20 18 год
 (должность работника)	Чучкалова О.В. (фамилия, инициалы работника)	 (личная подпись)	« 05 » число	сентября месяц	20 18 год
 (должность работника)	 (фамилия, инициалы работника)	 (личная подпись)	« » число	 месяц	20 год