**Карта обследования для общеобразовательных организаций (ОО), заполняется в одном экземпляре.**

**Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Фактический адрес организации (с названием региона) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Укажите количество обучающихся и воспитанников за 2022 год**  **(за календарный год, предшествующий дате проведения НОК):** |  |

**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 помещении организации** | **Присутствует на стенде** | |
| **Да** | **Нет** |
| 1.1. Информация о месте нахождения образовательной организации и её филиалов (при наличии) |  |  |
| 1.2. Информация о режиме, графике работы |  |  |
| 1.3. Образовательные организации, реализующие общеобразовательные программы, дополнительно указывают наименование образовательной программы |  |  |
| 1.4. Информация об условиях питания обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Информация о деятельности образовательной организации на информационных стендах в помещении организации** | **Присутствует на стенде** | | |
| **Да** | **Нет** | **Не требуется \*** |
| 1.5. Документ о порядке оказания платных образовательных услуг, в том числе образец договора об оказании платных образовательных услуг |  |  |  |
| 1.6. Документ об утверждении стоимости обучения по каждой образовательной программе |  |  |  |

*\* Отметьте вариант «****Не требуется****», если в Вашей организации отсутствуют платные образовательные услуги.*

| **Информация о деятельности образовательной организации на информационных стендах в помещении организации** | **Присутствует на стенде** | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Да** | **Нет** | **Частично** |
| 1.7. Информация о контактных телефонах и об адресах электронной почты |  |  |  |
| 1.8. 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) |  |  |  |
| 1.9. Лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) |  |  |  |
| 1.10. Свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) |  |  |  |
| 1.11. Локальные нормативные акты (по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе регламентирующие правила приёма 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) |  |  |  |
| 1.12. Информация о календарном учебном графике |  |  |  |
| 1.13. Информация о руководителе образовательной организации, его заместителях, руководителях филиалов образовательной организации (при их наличии) в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, его заместителей; должность руководителя, его заместителей; контактные телефоны; адреса электронной почты |  |  |  |
| 1.14. Информация о персональном составе педагогических работников: фамилия, имя, отчество (при наличии) работника; занимаемая должность (должности); преподаваемые дисциплины |  |  |  |

**2. Оцените комфортность условий для предоставления услуг?**

(поставьте знак "√" в соответствующей ячейке) *(ответ в каждой строке)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Комфортность условий предоставления услуг** | **Доступны** | **Не доступны** |
| 2.1. Наличие комфортной зоны отдыха (ожидания) оборудованной соответствующей мебелью |  |  |
| 2.2. Наличие и понятность навигации внутри образовательной организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.) |  |  |
| 2.3. Наличие и доступность питьевой воды |  |  |
| 2.4. Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.) |  |  |
| 2.5. Санитарное состояние помещений образовательной организации (чистота пола, стен, окон и т.д.) |  |  |

**3. 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** |
| --- | --- | --- |
| 3.1. Оборудование входных групп пандусами (подъёмными платформами) |  |  |
| 3.2. Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов |  |  |
| 3.3. Наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проёмов (ширина дверного проёма должна быть не менее 1,2 м, при двухстворчатых входных дверях, ширина одной створки (дверного полотна) должна быть 0,9 м) |  |  |
| 3.4. Наличие сменных кресел-колясок |  |  |
| 3.5. Наличие **специально оборудованных для инвалидов** санитарно-гигиенических помещений в организации |  |  |
| 3.6. Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации |  |  |
| 3.7. Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля |  |  |
| 3.8. Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) (наличие документа по прохождению курса русского жестового языка (РЖЯ)) |  |  |
| 3.9. Наличие возможности предоставления образовательных услуг в дистанционном режиме или на дому |  |  |
| 3.10. Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещении организации и на прилегающей территории |  |  |

**4. Укажите дополнительную информацию об организации** (поставьте знак «√» в соответствующей ячейке) *(ответ в каждой строке)*

| **Дополнительная информация** | **Да** | **Нет** |
| --- | --- | --- |
| 4.1. Уточните, здание в котором расположена Ваша организация, относится к объектам **исторического / культурного / архитектурного наследия** (памятникам архитектуры)? |  |  |
| 4.2. В Вашей организации были предусмотрены **адаптированные образовательные программы** в 2022 году? |  |  |
| 4.3. Имелись ли в 2022 году в Вашей организации **обучающиеся с ОВЗ** (ограниченными возможностями здоровья)? |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО ответственного лица (и должность)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Подпись ответственного лица**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |