**Информация об обеспечении доступности организации отдыха детей и их оздоровления**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Название организации отдыха детей и их оздоровления (*полностью*) | Лагерь с дневным пребыванием детей «Маленькая страна» МАОУ «Школа № 42» |
|  | Тип организации (*ЗДОЛ, СОЛКД, санаторий, ЛДП, ЛТО, к/с, палаточный*) | ЛДП |
|  | Наличие паспорта доступности (*имеется/ отсутствует*) | Есть (в школе) |
|  | Оценка состояния доступности\* (*доступен полностью всем, доступен полностью избирательно, доступен частично всем, доступен частично избирательно, доступен условно, временно не доступен, не предназначен ля посещения инвалидами*) | Доступен условно |
|  | Виды принимаемых нозологий | Слабовидящие, ОДА, РАС, |
|  | Обеспечивается свободное передвижение детей-инвалидов и детей с ОВЗ к объектам инфраструктуры (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечивается доступность специализированного транспорта для организации проезда детей-инвалидов и детей с ОВЗ к месту отдыха и обратно (*да/нет*) | нет |
|  | Наличие специально оборудованных столовых для приема пищи детьми-инвалидов и детьми с ОВЗ (*да/нет*) | нет |
|  | Наличие объектов спортивной и досуговой инфраструктуры, приспособленных для детей-инвалидов и детей с ОВЗ (*да/нет*) | нет |
|  | Наличие возможности размещения сопровождающего лица (*да/нет*) | нет |
|  | Наличие возможности размещения с собакой-поводырем (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение специального медицинского сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение организации отдыха детей-инвалидов и детей с ОВЗ специалистами психолого-педагогического сопровождения (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение возможности приема глухих и слабослышащих (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение возможности приема слепых и слабовидящих (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение возможности приема детей с ментальными нарушениями (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение возможности приема детей с двигательными нарушениями (*да/нет*) | нет |
|  | Обеспечение возможности приема детей с соматическими заболеваниями (*да/нет*) | нет |

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

Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_