

УТВЕРЖДАЮ

Глава ЗАТО г. Железнодорожный

И.Г. Куксин

09 марта 2021

# ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий осуществления образовательной деятельности Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 93 имени Героя Социалистического Труда М.М. Царевского» (МБОУ Школа № 93)

(наименование организации)

на 2021-2023 годы

| Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Плановый срок реализации мероприятия                                   | Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности) | Сведения о ходе реализации мероприятия                  |                             |
|---|---|--|--|---|-----------------------------|
|   |   |  |  | реализованные меры по устранению выявленных недостатков | фактический срок реализации |
| I. Открытость и доступность информации об организации   |   |  |  |   |                             |
| Замечаний нет   |   |  |  |   |                             |
| II. Комфортность условий, в которых осуществляется образовательная деятельность               |   |  |  |   |                             |
| Замечаний нет   |   |  |  |   |                             |
| III. Доступность услуг для инвалидов  |   |  |  |   |                             |
| Отсутствие сменных кресел-колясок   | Приобретение сменных кресел-колясок   | Октябрь 2023 года при условии выделения дополнительного финансирования | Директор школы Шмидт Т.М.  |   |                             |
| Возможность предоставления инвалидам по   | Обучающиеся с ОВЗ данной нозологии в  |  |  |   |                             |

|  |                   |  |  |  |  |
|--|-------------------|--|--|--|--|
| слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)  | школе отсутствуют |  |  |  |  |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы |                   |  |  |  |  |
| Замечаний нет  |                   |  |  |  |  |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуги   |                   |  |  |  |  |
| Замечаний нет  |                   |  |  |  |  |