



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

Хабаровского края

(Минобрнауки Хабаровского края)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

22.01.2025 № 54

г. Хабаровск

О выполнении квоты в государственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления Хабаровского края для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

Во исполнение постановления Правительства Хабаровского края от 2 августа 2024 г. № 279-пр "Об утверждении Порядка обеспечения выполнения квоты в государственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Хабаровского края", постановления Правительства Хабаровского края от 17 декабря 2024 г. № 442-пр "Об утверждении квоты в государственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Хабаровского края на 2025 год", в целях создания равного доступа к отдыху и оздоровлению детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья:

1. Руководителям краевых государственных образовательных организаций отдыха детей и их оздоровления Хабаровского края (далее – организации):

1.1. Обеспечить наличие актуальных паспортов доступности объектов для инвалидов и других маломобильных групп населения в срок до 17 февраля 2025 г.

1.2. Актуализировать сведения в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Хабаровского края об обеспечении в организациях доступности услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в срок до 17 марта 2025 г. муниципальным организациям

1.3. Утвердить правовым актом организации ответственного за предоставление в министерство образования и науки Хабаровского края (далее – министерство) сведений о выполнении в организациях квоты для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – квота) по форме согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Рекомендовать главам городских округов, муниципальных округов, муниципальных районов края:

2.1. Организовать работу по выполнению квоты в муниципальных организациях, обеспечив информационно-консультационное сопровождение родительской общественности, создание условий доступности объектов в соответствии с требованиями, установленными федеральным законодательством и иными нормативными правовыми актами.

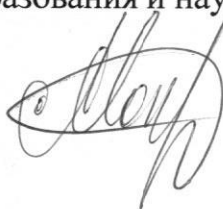
2.2. Обеспечить наличие актуальных паспортов доступности объектов для инвалидов и других маломобильных групп населения в срок до 17 февраля 2025 г.

2.3. Осуществлять контроль за актуализацией сведений в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Хабаровского края об обеспечении в организациях доступности услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в срок до 17 марта 2025 г. муниципальным организациям

2.4. Обеспечить работу по утверждению правовым актом организации ответственного за предоставление в министерство образования и науки Хабаровского края сведений о выполнении в организациях квоты для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья по форме согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на начальника управления воспитания, дополнительного образования и детского отдыха министерства образования и науки Хабаровского края.

И.о. министра



А.Н. Мокрушин

ПРИЛОЖЕНИЕ

к распоряжению
министерства образования и науки
Хабаровского края
от "22" 07 2025 г. № 54

ФОРМА

отчета о выполнении квоты в государственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления Хабаровского края для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Наименование организации	Адрес (местонахождение) организации	Даты проведения смен	Вместимость организации в смену	Квота организации (человек)	Фактическое количество отдохнувших детей	Примечание (указать причины невыполнения квоты)
1	2	3	4	5	6	7	8

Примечание: Организация представляет отчет о выполнении квоты в министерство образования и науки края в разрезе проведенных в течение календарного года смен до 31 января года, следующего за отчетным.

Руководитель организации _____

(подпись)

м.п.

(фамилия, имя, отчество, последнее при наличии)

Исполнитель: (фамилия, имя, отчество, последнее при наличии), телефон

Заведующий сектором координации
отдыха и оздоровления детей управления
воспитания, дополнительного образования
и детского отдыха



Г.Д. Зубакина