Скреплено печатью

листов

01 сентября 2019 года

Заведующий МБДОУ «ЦРР – д/с № 3»

Н.Г.Крынина

**ЖУРНАЛ**

**учета вызовов инвалидами**

**МБДОУ «ЦРР – д/с № 3»**

**Ст.Тбилисская, ул.Коммунальная,13**

2019 год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перечень выявленных неисправностей в работе** | | | **Принятые меры по устранению неисправностей, проделанная работа** | **Подпись выполнившего работу** | **Подпись заведующего** |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **Наименование оборудования** | | | **Данные об изготовителе** | **Заводской и инвентарный номер** | **Год выпуска** |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **№** | **Дата вызова** | **Фамилия, Имя, Отчество инвалида** | **Принятые меры по оказанию помощи в посещении дошкольной организации** | **Подпись оказавшего помощь** | **Подпись заведующего** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Скреплено печатью

листов

01 сентября 2019 года

Заведующий МБДОУ «ЦРР – д/с № 3»

Н.Г.Крынина

**ЖУРНАЛ**

**учета проверки работы кнопки вызова для инвалидов и посетителей**

(калитка)

**МБДОУ «ЦРР – д/с № 3»**

**Ст.Тблилисская, ул.Коммунальная,13**

2019 год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень выявленных неисправностей в работе** | **Принятые меры по устранению неисправностей, проделанная работа,**  **роспись выполнившего работу** | **Подпись проверяющего кнопку** | **Подпись заведующего** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |