

**Условия обеспечения охраны здоровья обучающихся,  
в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

№ п/п	Объект и помещение	Фактический адрес объектов и помещений	Форма владения, пользования	Наименование организации- собственника	Реквизиты и сроки действия правоустанавливающих документов
1	2	3	4	5	6
1.	<p>Помещение для работы медицинских работников (медицинский кабинет)</p> <p><i>К помещению осуществляется безбарьерный доступ (оборудован пандус, расширен дверной проем), выделено место с увеличенной шириной проходов между рядами столов, с учетом подъезда и разворота кресла-коляски</i></p>	<p>622049, Свердловская область, г. Нижний Тагил, Черноисточинское шоссе, д. 70</p>	<p>Аренда</p>	<p>ООО «Сантехпром»</p>	<p>Договор с ГБУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил» об оказании медицинских услуг от 20.10.2017 б/н (срок действия с (20.10.2017 по 20.10.2022)).</p> <p>Договор безвозмездного пользования помещением для осуществления медицинской деятельности от 20.10.2017г. (срок действия с 20.10.2017 по 31.12.2022).</p>