



8010110.99.0 .БВ24ВТ2200 0	Образовательная программа	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 1 года до 3 лет	очная	Число обучающихся	чел.	53	53	2	0
8010110.99.0 .БВ24ВУ4200 0		обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	153	151	5	0
8010110.99.0 .БВ24ГД8200 0		дети-инвалиды	от 3 лет до	очная	Число обучающихся	чел.	2	2	0	0
8010110.99.0 .БВ24АВ4200 0		ОВЗ	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	2	2	0	0

<b>Наименование муниципальной услуги</b>	<b>«Присмотр и уход»</b>
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	БВ19

Категории потребителей муниципальной услуги

Физические лица

**Показатели качества муниципальной услуги «Присмотр и уход»**

Показатели качества муниципальной услуги отсутствуют.

**Показатели объема муниципальной услуги**

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги		Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатели объема муниципальной услуги						
				наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10
8532110.99.0.БВ19АА50000	от 1 года до 3 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	53	53	2	0	
8532110.99.0.БВ19АА56000	от 3 лет до 8 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	154	152	5	0	
8532110.99.0.БВ19АА14000	от 3 до 8 лет	дети-инвалиды	группа полного	число детей	чел.	2	2	0	0	

			дня							
8532110.99.0.БВ19АА98 000	от 3 лет до 8 лет	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	группа полного дня	число детей	чел.	1	1	0	0	

**Сведения о платных услугах в составе задания**

Учреждение платные услуги в составе задания не выполняет.

**Часть 2. Сведения о выполняемых работах**

Учреждение работы не выполняет.

<p><b>УТВЕРЖДАЮ</b></p> <p>_____ Заведующий _____ (руководитель учреждения) _____ Р.А. Золотухина _____ (подпись) (ФИО)</p> <p>МП "30" 09 2024г.</p> 	<p><b>СОГЛАСОВАНО</b></p> <p>Заместитель начальника Управления образования</p> <p>_____ В.Ю.Лакеева _____ Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ»</p> <p>_____ Е.Г. Тютерева _____ "30" 09 2024г.</p>
---	---