

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.	52	50	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.	162	162	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.	1	1	0	0	

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

Категории потребителей муниципальной услуги

Физические лица


1) 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.	52	50	2	0	
8532110.99.0.БВ19АА56000	от 3 лет до 8 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	162	162	5	0	
8532110.99.0.БВ19АА14000	от 3 до 8 лет	дети-инвалиды	группа полного дня	число детей	чел.	2	2	0	0	

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	
------------------------------	----------------------	--	--------------------------	-------------	------	---	---	---	---	--

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Учреждение работы не выполняет.

<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>_____ Заведующий _____ (руководитель учреждения) <i>Р.А. Золотухина</i> Р.А. Золотухина (подпись) _____ (ФИО)</p> <p><i>29</i> декабря 20<i>23</i> г.</p> 	<p>СОГЛАСОВАНО</p> <p>Заместитель начальника Управления образования</p> <p><i>В.Н. Кочева</i> В.Н. Кочева Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ»</p> <p><i>Е.Г. Тютерева</i> Е.Г. Тютерева</p> <p><i>29</i> декабря 20<i>23</i> г.</p>
--	---