

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
за 2018 года**

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения)

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 9 «Земляничная поляна»

Форма по ОКУД

Коды

0506001

Виды деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения)

Образование и наука

Дата

09.01.2019 г.

По сводному реестру

0368300000533

по ОКВЭД

по ОКВЭД

85.11

по ОКВЭД

Вид муниципального учреждения дошкольная образовательная организация

(указывается вид муниципального учреждения из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность **за 2018 год**

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах (2)

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги: Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования

2. Категории потребителей муниципальной услуги: физические лица в возрасте до 8 лет.

Уникальный номер
по базовому
(отраслевому)
перечню

11.Д 45.0

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объём и (или) качество муниципальной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		Утверждено в муниципальном задании на год	Исполнено на отчетную дату	Допустимо (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	Причина отклонения
	наименование показателя	наименование	код										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
11Д4500030 0300201061100	Не указано	обучающиеся, за исключением обучающихся	от1 до3 лет	очная	группа полного дня	заболеваемость	Количество случаев на 100 детей	-	200	250	5% 210		Вспышка ветряной оспы, адаптации

		я с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов											Я
11Д4500030 0300201061100	не указано	обучающиеся, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 1 лет до 3 лет	очная	группа полного дня	Средняя оседаемость	% (процент)	744	70	55%	5% 66,5	1,5	ЛОП
11Д4500030 03003010601	Не указано	обучающиеся, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 3 лет до 8 лет	очная	группа полного дня	аболееваемость	Количество случаев на 100 детей	-	200	187	5% 210	-	
11Д4500030 03003010601	не указано	обучающиеся, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями	от 3 лет до 8 лет	очная	группа полного дня	Средняя оседаемость	% (процент)	744	70	51	5% 66,5	15,5	ЛОП

ми здоровья
(ОВЗ) и
деей-
инвалидов

3.2.Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Средний размер платы (цена тариф)	
	наименование показателя)	наименование показателя)	наименование показателя)	наименование показателя)	наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		Утверждено в муниципальном задании на год	Исполнено на отчетную дату	Допустимо (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		Причина отклонения
							наименован е	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1Д45.000300300 201061100	Не указано	обучающиеся за исключение обучающихся с ограниченн ми возможност ми здоровь ОВЗ) и деей инвалидов	от 3 лет до 8 лет	очная		Число обучающихся от 1 - 3	Человек	792	18	26	5% 17	-		

1Д45000300300 3010601	Не указано	бучающиеся за исключение бучающихся с ограничени ми возможност ми здоровь ОВЗ) и деет инвалидов	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся от 3 -8	Челов ек	792	136	137	5% 129	-		
--------------------------	------------	---	----------------------	-------	---------------------------------	-------------	-----	-----	-----	-----------	---	--	--

Руководитель (уполномоченное лицо) Заведующий

(должность)

(подпись)

«09» января 2019г.

Яковлева Н.А.
(расшифровка подписи)

