

15.08

Утверждаю
Начальник Управления
образования администрации
города Лысьвы
Л.Е. Степанова
(подпись)
«15» октября 2025 г.



ОТЧЕТ
о выполнении муниципального задания № 1 4
на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов
от «15» октября 2025 г.

Наименование муниципального учреждения: Муниципальное автономное
дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 26"

Виды деятельности муниципального учреждения: реализация основных
общеобразовательных программ дошкольного образования

Тип муниципального учреждения _____
автономное

Периодичность _____
(бюджетное, автономное, казенное)
ежеквартально

Коды	0506001
Дата начала действия	01.01.2025
Дата окончания действия	31.12.2027
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	85.11

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах²

Раздел __ 1 __

1. Наименование муниципальной услуги:

Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования

2. Категории потребителей муниципальной услуги:

Физические лица в возрасте до 8 лет

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем 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) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение		допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое	причина отклонения
						наименование ³	код ³	утверждено в муниципальной	исполнено на отчетную			

									льном задании на год ³	льном задании на отчетную дату ⁴	ю дату		(возможен) отклонение ⁶	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110,9 9,0БВ24Д М62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Процент посещения воспитанниками групп учреждений от планового значения	Процент	744	100	100	100	5		
8010110,9 9,0БВ24Д М60000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Процент посещения воспитанниками групп учреждений от планового значения	Процент	744	100	100	100	5		

8010110,9 9,0,БВ24А Б22000	адаптиров анная образоват ельная программа	Обучающи еся с ограниченн ыми возможнос тями здоровья (ОВЗ)	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Посеще ние воспит анника ми групп учрежд ений от планов ого значен ия, не менее	Процен т	744	70	70	70	70	5		
8010110,9 9,0,БВ24Д Н82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Процен т посеще ния воспит анника ми групп учрежд ений от планов ого значен ия	Процен т	744	100	100	100	100	5		
8010110,9 9,0,БВ24Д Н80000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Процен т посеще ния воспит анника ми групп учрежд ений от планов	Процен т	744	100	100	100	100	5		

8010110,9 9,0,БВ24А В42000	адаптиров анная образоват ельная программа	Обучающи еся с ограниченн ыми возможнос тями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Посеще ние воспит анника ми групп учрежд ений от планов ого значен ия, не менее	Процен т	744	70	70	70	5			
8010110,9 9,0,БВ24А В40000	адаптиров анная образоват ельная программа	Обучающи еся с ограниченн ыми возможнос тями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Посеще ние воспит анника ми групп учрежд ений от планов ого значен ия, не менее	%	744	70	70	70	5			

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		наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение		допустимое (возможное) отклонение ⁵		отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование ³	код ³		утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110,9 9,0,БВ24Д М62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	99	99	111				
8010110,9 9,0,БВ24Д М60000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Число обучающихся	Человек	792	11	11	11				
8010110,9	адаптиро	Обучающ	От 1 года	Очная	группа	Число	Человек	792	2	2	1				

9,0,БВ24А Б22000	вванная образоват ельная программ а	иися с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	до 3 лет		полного дня	обучаю щихся	Человек	792	195	195	203						
8010110,9 9,0,БВ24Д Н82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучаю щихся	Человек	792	195	195	203						
8010110,9 9,0,БВ24Д Н80000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Число обучаю щихся	Человек	792	0	0							
8010110,9 9,0,БВ24А В42000	адаптиро ванная образоват ельная программ а	Обучающ иися с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучаю щихся	Человек	792	108	108	98						
8010110,9 9,0,БВ24А В40000	адаптиро ванная образоват ельная программ а	Обучающ иися с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Число обучаю щихся	Человек	792	0	0	0						

Раздел

1. Наименование работы

2. Категории потребителей работы

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов на 1 20 г.:

[illegible]

[illegible]

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор
(должность)

(подпись)

Н.П. Долгих
(расшифровка подписи)

«14» октября 2025 г.

1 Указывается номер муниципального задания, по которому формируется отчет.