

Отчет о выполнении муниципального задания
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

Наименование муниципального учреждения

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда
центр развития ребенка - детский сад № 133**

Виды деятельности муниципального учреждения

Образование дошкольное _____ по ОКВЭД 85.11

Присмотр и уход за детьми _____ по ОКВЭД 88.91

Периодичность **за 9 месяцев 2024г.**

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги **Реализация основных образовательных программ дошкольного образования**
2. Уникальный номер муниципальной услуги **БВ24 (50.Д45.0)**
(по ведомственному перечню)
3. 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						
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	утвержденное 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	11	12	13
8010110.99.0.БВ24ВТ22000	Не указано	Обучающиеся за исключ. обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	От 1 года до 3 лет	Очная	Не указано	Число обучающихся	Чел.	126	113	5	6	Достижение воспитанникам и возраста 3 лет
8010110.99.0.БВ24ВУ42000	Не указано	Обучающиеся за исключ. обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	От 3 лет до 8 лет	Очная	Не указано	Число обучающихся	Чел.	729	782	5	нет	-

		(ОВЗ) детей- инвалидов										
801011О.99.0.БВ24Г Д82000	Не указано	Дети- инвалиды	От 3 лет до 8 лет	Очная	Не указано	Число обучающихс я	Чел.	10	11	5	нет	-
801011О.99.0.БВ24 ГГ 62000	Не указано	Дети- инвалиды	От 1 года до 3 лет	Очная	Не указано	Число обучающихс я	Чел.	0	0	-	-	Получение воспитанником статуса ребенок- инвалид
801011О.99.0.БВ24В Э62000	не указано	обучающиес я с ограниченны ми возможность ми здоровья (ОВЗ)	От 3лет до 8 лет	Очная	Не указано	Число обучающихс я	Чел.	50	53	5	нет	-
801011О.99.0.БВ24Б Т62000	адаптирован ная образователь ная программа	не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	Не указано	Число обучающихс я	Чел.	11	8	5	19	Переоформлени е ПМПК
801011О.99.0.БВ24 ДМ60000	не указано	не указано	От 1 года до3 лет	Группа кратковреме нного пребывания	Не указано	Число обучающихс я	Чел.	5	6	5	нет	-
801011О.99.0.БВ24 ДН80000	не указано	не указано	От 3до 8 лет	Группа кратковреме нного пребывания	Не указано	Число обучающихс я	Чел.	5	4	5	24	Получение воспитанникам и направления в общеобразовате льную группу полного дня

Раздел 2

1. Наименование муниципальной услуги **Присмотр и уход**2. Уникальный номер муниципальной услуги **БВ19 (50.785.0)**
(по ведомственному перечню)

3. 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						
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	утвержден 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	11	12	13
8532110.99.0.БВ19 АА20000	дети-инвалиды	Не указано	Не указано	группа полного дня	Не указано	Число обучающихся	Чел.	10	11	5	нет	-
8532110.99.0.БВ19 АА14000	дети-инвалиды	Не указано	от 3 лет до 8 лет	Не указано	группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	10	11	5	нет	-
8532110.99.0.БВ19 АА 08000	дети-инвалиды	Не указано	От 1 года до 3 лет	Не указано	группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	0	0	-	-	Получение воспитателем статуса ребенка-инвалида

8532110.99.0.БВ19 АБ 04000	Дети-сироты	Не указано	Не указано	Не указано	группа полного дня	Число обучающихс я	Чел.	2	2	5	нет	-
8532110.99.0.БВ19 АА 98000	Дети-сироты	Не указано	от 3 лет до 8 лет	Не указано	группа полного дня	Число обучающихс я	Чел.	2	2	5	нет	-
8532120.99.0.БВ23 АГ14000	Физические лица льготных категорий, определяемы х учредителем	Не указано	Не указано	Не указано	группа полного дня	Число обучающихс я	Чел.	27	27	5	нет	-
8532120.99.0.БВ19 АА62000	Физические лица за исключением льготных категорий	Не указано	Не указано	Не указано	группа полного дня	Число обучающихс я	Чел.	887	926	5	нет	-
8532120.99.0.БВ19 АА60000	Физические лица за исключением льготных категорий,	Не указано	Не указано	Не указано	группа кратковреме нного пребывания	Число обучающихс я	Чел.	10	9	5	3	Получение воспитанникам и направления в общеобразовате льную группу полного дня

Раздел 3

1. Наименование муниципальной услуги Реализация дополнительных общеразвивающих программ (персонифицированное финансирование по социальным сертификатам)

2. Уникальный номер муниципальной услуги 42.Г42.О (ББ52)
(по ведомственному перечню)

3. 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						
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	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	11	12	13
8042000.99.0.ББ52А Ж72000	Не указано	Не указано	Техническая	очная	не указано	не указано	Чел.-час	0	0	0	-	-

Руководитель (уполномоченное лицо) заведующий
(должность)


(подпись)

Найкувене Ю.Н.
(расшифровка подписи)

" " _____ 20__ г.

