

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Когалыма «Чебурашка»**

наименование и реквизиты дошкольной образовательной организации

ОТЧЁТ

о выполнении муниципального задания за

2015

год

(указывается отчётный период)

Наименование муниципальных услуг (выполнение работ)

Реализация образовательных программ дошкольного образования

1. Сведения об объеме оказанных муниципальных услуг

| № п/п | Наименование показателя | Единица измерения | Объем услуг (в натуральном выражении) | | % выполнения | Причины отклонения |
|-------|---|-------------------|---------------------------------------|-------|--------------|--------------------|
| | | | План | Факт | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Выполнение плана дето-дней | дето-дни | 78 078 | 60857 | 100 | |
| 2. | Охват детей старшего дошкольного возраста дополнительным образованием на базе дошкольных образовательных организаций от общего количества воспитанников старшего дошкольного возраста | % | не менее 50 | 60 | 100 | |
| 3. | Количество воспитанников, приходящихся на одного педагога | чел. | 9,7 | 9,8 | 100 | |
| | Выполнение муниципального задания по показателям характеризующим объем оказанных муниципальных услуг | % | | | 100 | |

2. Сведения о качестве оказанных муниципальных услуг

2.1. Показатели, характеризующие качество оказанной услуги в соответствии с муниципальным заданием

| № п/п | Наименование показателя качества муниципальной услуги | Единица измерения | Значение | | % выполнения | Причины отклонения |
|-------|---|-------------------|----------------------------|-------|--------------|--------------------|
| | | | План | Факт | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Количество дней, пропущенных 1 ребенком по болезни в год | дето-дни | не более 30 | 27,84 | 100 | |
| 2. | Укомплектованность педагогическими кадрами | % | не менее 97 | 90 | 93 | |
| 3. | Доля педагогических работников, имеющих квалификационную категорию (от общего количества педагогических работников) | % | 28 | 25 | 89 | |
| 4. | Доля педагогов, прошедших курсовую подготовку по ФГОС ДО (от общего количества педагогических работников) | % | по итогам года не менее 33 | 40 | 100 | |
| 5. | Охват детей старшего дошкольного возраста городскими конкурсными мероприятиями | % | не менее 12 | 20 | 100 | |

| | | | | | | |
|----|--|---|-------------|-----|------|--|
| | (от общего количества воспитанников старшего дошкольного возраста) | | | | | |
| 6. | Доля детей от 6 лет, вовлеченных в сдачу норм ГТО (от общего количества воспитанников от 6 лет, не имеющих медицинских противопоказаний) | % | не менее 50 | 69 | 100 | |
| 7. | Доля педагогических работников, принимающих участие в педагогических конкурсах, фестивалях, концертах, смотрах, выставках муниципального уровня (от общего количества педагогических работников) | % | не менее 25 | 26 | 100 | |
| 8. | Доля руководящих и педагогических работников (от общего количества руководящих и педагогических работников), оценка деятельности которых осуществляется на основании показателей эффективности их деятельности | % | 100 | 100 | 100 | |
| | Выполнение муниципального задания по показателям качества оказанной услуги в соответствии с муниципальным заданием | % | | | 97,7 | |
| | Итого выполнение муниципального задания на данный период | % | | | 98,9 | |

2.2. Наличие в отчётном периоде жалоб на качество услуг

| № п/п | Наименование услуги | Дата | Кем подана жалоба | Содержание жалобы |
|-------|---------------------|------|-------------------|-------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | нет | |

2.3. Наличие в отчётном периоде замечаний к качеству услуг со стороны контролирующих органов

| № п/п | Наименование услуги | Дата | Контролирующий орган и дата проверки | Содержание замечания |
|-------|---------------------|------|--------------------------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | нет | |

3. Характеристика факторов, повлиявших на отклонение фактических результатов выполнения задания от запланированных: _____.

4. Характеристика перспектив выполнения дошкольной образовательной организацией задания в соответствии с утвержденными объемами задания и порядком оказания муниципальных услуг: _____.



Заведующий
(наименование должности)
М.П.

И.П. Калямина
(подпись)

И.П. Калямина
(расшифровка подписи)

12.01.2016г.
(дата)