

УТВЕРЖДЕНА
приказом Минобразования
Новосибирской области
от 25.02.2022 № 333

Форма

СПРАВКА

о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Городской центр психолого-педагогической поддержки молодежи «Родник»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата) в соответствии с его уставом)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата) в соответствии с его уставом)


№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (указываются конкретные сведения)
1.	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже)	Вход в здание оборудован пандусом, поручнями, расширенным дверным проемом (120 см), аудитории расположены на первом этаже, дверной проем в учебные аудитории 80

		см, в наличии сменное кресло-коляска
2.	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь	
3.	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули))	
4.	Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий	
5.	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров)	

Дата заполнения « 16 » ноября 2022 г.

Директор

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность / фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)


(подпись)

Штельвах Ангелина Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя / индивидуального предпринимателя)

МП (при наличии)

