

**Справка о наличии у образовательной организации
специальных условий для получения образования обучающимися
с ограниченными возможностями здоровья**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение — детский сад
комбинированного вида № 62
(указывается полное наименование организации)

№п /п	Специальное условие	Информация о наличии
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 проёмов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже) (указать, что имеется)	Имеется наличие пандусов
2.	Наличие специальных (адаптированных) образовательных программ (имеется / отсутствует)	Имеется
3.	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (имеется / отсутствует)	Имеется
4.	Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования (указать что имеется)	ПО
5.	Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (имеется / отсутствует)	Имеется
6.	Возможность предоставления услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков(имеется / отсутствует)	Имеется
7.	Возможность размещения в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (имеется / отсутствует)	Нет
8.	Иные специальные условия (указать какие):	Таблички со шрифтом Брайля

Дата заполнения «» _____ 20 года

Заведующий

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



(подпись)

Н.И. Чусовитина

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



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 98972918216828532255789598799073225606492451620

Владелец Чусовитина Наталия Игоревна

Действителен с 29.06.2023 по 28.06.2024