

Утверждена
приказом Департамента образования
Ивановской области
образования и науки
от 13.05.2015 № 836-о

Форма

Департамент образования
Ивановской области

СПРАВКА

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

Общество с ограниченной ответственностью «Драйв»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата)) <1>

N п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарий)
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)	Да. Учебные классы располагаются на первых этажах, дверные проёмы расширены.
2.	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков <2>	Допуск обучающихся с данными ограниченными возможностями здоровья определяется медицинской комиссией
3.	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули)) <2>	

4.	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) <2>	Да, использование возможностей мультимедийной установки (увеличение шрифта и масштаба демонстрации учебных материалов)
5.	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 <2>	Вся справочная, информационная, учебная информация размещается в доступных местах и в легко читаемой форме
6.	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров <2>	

Дата заполнения "11" мая 2023 г.

Директор ООО «Драйв»

(должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лица лицензиата)

(подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

А.Е. Морозов

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего права действовать от имени лицензиата)

М.П.



<1> Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).
 <2> Заполняется лицензиатом при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.