

## Справка

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

*Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение*

**Средняя общеобразовательная школа № 106**

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

**Наличие специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья**

№ п/п	Специальное условие	Информация о наличии
1	2	3
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)	Пандус, поручни, кнопка вызова; сменная кресло-коляска; санитарно-гигиенические помещения; сопровождающий
2.	Наличие специальных (адаптированных) образовательных программ (имеется / отсутствует)	имеются
3.	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (имеется / отсутствует)	Имеются дидактические материалы (для УО, ЗПР, ТНР)
4.	Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования (указать что имеется)	Индукционная петля, речевой информатор
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)	сайт, информационные таблички шрифтом Брайля, мнемосхемы планов эвакуации
8.	Иные специальные условия (указать какие):	возможность выбора формы обучения (в группе или индивидуально)

Дата заполнения «02» сентября 2024 года

**Директор МАОУ СОШ № 106**

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)

(подпись)

**Полякова Марина Юрьевна**

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 337396642673316130395918289135989875618693781105

Владелец Полякова Марина Юрьевна

Действителен с 16.01.2024 по 15.01.2025