

## 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 «01» сентября 2025 года

Директор

(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 535789110244658727404941810073550101074793265796

Владелец Полякова Марина Юрьевна

Действителен с 24.12.2025 по 24.12.2026