

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

*Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением*

художественно-эстетического развития воспитанников № 1»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

№ 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)	отсутствует
2.	Наличие специальных (адаптированных) образовательных программ (имеется / отсутствует)	имеется
3.	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (имеется / отсутствует)	отсутствует
4.	Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования (указать что имеется)	имеется
5.	Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (имеется / отсутствует)	отсутствует
6.	Возможность предоставления услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков (имеется / отсутствует)	отсутствует
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)	Официальный сайт с версией для слабовидящих
8.	Иные специальные условия (указать какие):	Кнопка вызова на входе. Сенсорная таблица с информацией о ДОО. Маркировка входа и наклейка «Жёлтый круг» для обозначения входа.

Дата заполнения «15» марта 2019 года

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

(подпись)

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

