

**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 №8 с приоритетным осуществлением деятельности  
по физическому направлению развития воспитанников»**

(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)	Обустроено парковочное место для МГН. Официальный сайт объекта адаптирован, разработана версия для лиц с нарушением зрения (слабовидящих). Ступени и входные проемы объекта промаркированы контрастной желтой разметкой. Вход в здание оборудован пандусом и поручнями. Разработаны маршруты передвижения МГН по объекту. Первый этаж условно доступен для всех обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата.
2.	Наличие специальных (адаптированных) образовательных программ (имеется / отсутствует)	Имеются адаптированные программы для воспитанников соответствии с заключением ПМПК.
3.	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (имеется / отсутствует)	Отсутствуют, отсутствуют заключения ПМПК
4.	Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования (указать что имеется)	Отсутствуют, отсутствуют заключения ПМПК
5.	Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (имеется / отсутствует)	Имеется, в случае необходимости оказывается помощь обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.
6.	Возможность предоставления услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков (имеется / отсутствует)	Имеется, предоставление услуг МГН с допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика обеспечивается в случае необходимости (по договору).
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)	Имеется, на сайте имеется версия сайта для слабовидящих.
8.	Иные специальные условия (указать какие):	Персонал объекта готов к оказанию услуг МГН (в том числе законным

№ п/п	Специальное условие	Информация о наличии
		<p>представителям воспитанников) по месту жительства МГН в дистанционной форме, с использованием русского жестового языка, с допуском сурдопереводчика и тифло- сурдопереводчика на объект, для МГН с нарушением слуха (слабослышащих) с использованием электронного взаимодействия и сети Интернет, для МГН с нарушением зрения (слабовидящих) с использованием телефонного взаимодействия, для МГН с нарушениями опорно-двигательного аппарата по месту жительства. в дистанционной форме.</p> <p>Все педагогические работники обучены по вопросам реализации образовательной деятельности с детьми – инвалидами в рамках инклюзивного образования.</p>

Дата заполнения «15» октябре 2019 года



*Савенкина*  
 (фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

*Мерен*  
 (подпись)

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

М.П.